

Über dieses Buch

Dies ist ein digitales Exemplar eines Buches, das seit Generationen in den Regalen der Bibliotheken aufbewahrt wurde, bevor es von Google im Rahmen eines Projekts, mit dem die Bücher dieser Welt online verfügbar gemacht werden sollen, sorgfältig gescannt wurde.

Das Buch hat das Urheberrecht überdauert und kann nun öffentlich zugänglich gemacht werden. Ein öffentlich zugängliches Buch ist ein Buch, das niemals Urheberrechten unterlag oder bei dem die Schutzfrist des Urheberrechts abgelaufen ist. Ob ein Buch öffentlich zugänglich ist, kann von Land zu Land unterschiedlich sein. Öffentlich zugängliche Bücher sind unser Tor zur Vergangenheit und stellen ein geschichtliches, kulturelles und wissenschaftliches Vermögen dar, das häufig nur schwierig zu entdecken ist.

Gebrauchsspuren, Anmerkungen und andere Randbemerkungen, die im Originalband enthalten sind, finden sich auch in dieser Datei – eine Erinnerung an die lange Reise, die das Buch vom Verleger zu einer Bibliothek und weiter zu Ihnen hinter sich gebracht hat.

Nutzungsrichtlinien

Google ist stolz, mit Bibliotheken in partnerschaftlicher Zusammenarbeit öffentlich zugängliches Material zu digitalisieren und einer breiten Masse zugänglich zu machen. Öffentlich zugängliche Bücher gehören der Öffentlichkeit, und wir sind nur ihre Hüter. Nichtsdestotrotz ist diese Arbeit kostspielig. Um diese Ressource weiterhin zur Verfügung stellen zu können, haben wir Schritte unternommen, um den Missbrauch durch kommerzielle Parteien zu verhindern. Dazu gehören technische Einschränkungen für automatisierte Abfragen.

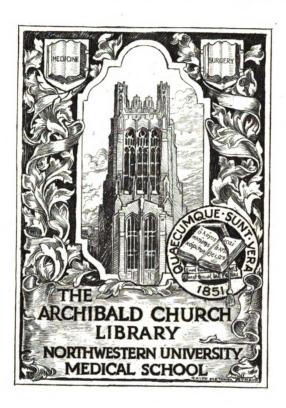
Wir bitten Sie um Einhaltung folgender Richtlinien:

- + *Nutzung der Dateien zu nichtkommerziellen Zwecken* Wir haben Google Buchsuche für Endanwender konzipiert und möchten, dass Sie diese Dateien nur für persönliche, nichtkommerzielle Zwecke verwenden.
- + *Keine automatisierten Abfragen* Senden Sie keine automatisierten Abfragen irgendwelcher Art an das Google-System. Wenn Sie Recherchen über maschinelle Übersetzung, optische Zeichenerkennung oder andere Bereiche durchführen, in denen der Zugang zu Text in großen Mengen nützlich ist, wenden Sie sich bitte an uns. Wir fördern die Nutzung des öffentlich zugänglichen Materials für diese Zwecke und können Ihnen unter Umständen helfen.
- + Beibehaltung von Google-Markenelementen Das "Wasserzeichen" von Google, das Sie in jeder Datei finden, ist wichtig zur Information über dieses Projekt und hilft den Anwendern weiteres Material über Google Buchsuche zu finden. Bitte entfernen Sie das Wasserzeichen nicht.
- + Bewegen Sie sich innerhalb der Legalität Unabhängig von Ihrem Verwendungszweck müssen Sie sich Ihrer Verantwortung bewusst sein, sicherzustellen, dass Ihre Nutzung legal ist. Gehen Sie nicht davon aus, dass ein Buch, das nach unserem Dafürhalten für Nutzer in den USA öffentlich zugänglich ist, auch für Nutzer in anderen Ländern öffentlich zugänglich ist. Ob ein Buch noch dem Urheberrecht unterliegt, ist von Land zu Land verschieden. Wir können keine Beratung leisten, ob eine bestimmte Nutzung eines bestimmten Buches gesetzlich zulässig ist. Gehen Sie nicht davon aus, dass das Erscheinen eines Buchs in Google Buchsuche bedeutet, dass es in jeder Form und überall auf der Welt verwendet werden kann. Eine Urheberrechtsverletzung kann schwerwiegende Folgen haben.

Über Google Buchsuche

Das Ziel von Google besteht darin, die weltweiten Informationen zu organisieren und allgemein nutzbar und zugänglich zu machen. Google Buchsuche hilft Lesern dabei, die Bücher dieser Welt zu entdecken, und unterstützt Autoren und Verleger dabei, neue Zielgruppen zu erreichen. Den gesamten Buchtext können Sie im Internet unter http://books.google.com/durchsuchen.







GENERAL-REGISTER

ALBRECHT VON GRÆFE'S

ARCHIV FÜR OPHTHALMOLOGIE

BAND I.-XX.

BAND I .-- XVI.

HERAUSGEGEBEN

VON

PROF. F. C. DONDERS PROF. F. ARLT PROF. A. v. GRÆFE IN WIEN.

IN UTRECHT.

IN BERLIN.

BAND XVII.-XX.

HERAUSGEGEBEN

von

PROF. F. C. DONDERS PROF. TH. LEBER PROF. F. ARLT

IN WIEN.

IN UTRECHT.

IN GÖTTINGEN.

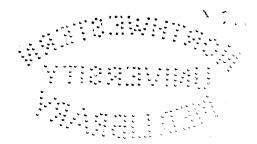
BEARBEITET

VON

Dr. A. NIEDEN.

15138 **BERLIN, 1875**

VERLAG VON HEKMANN MOHREN-STRACSE



Vorrede.

Mit der Veröffentlichung dieses Gesammtregisters für die ersten zwanzig Bände des Archivs für Ophthalmologie hofft die Redaction einem von den Lesern dieser Zeitschrift wohl schon lange gefühlten Bedürfniss entgegenzukommen. Herr Dr. Nieden in Bochum hat die nicht hoch genug anzuschlagende Mühe übernommen, ein ursprünglich nur zu seinen Privatzwecken angelegtes Register zu vervollständigen und zum allgemeinen Gebrauch druckfertig herzustellen. Da die Arbeit sich nicht auf eine Zusammenstellung der Inhaltsverzeichnisse der Bände beschränkt, sondern aus einer sehr eingehenden Durchsicht der einzelnen Arbeiten entstanden ist, so glauben wir um so mehr, uns der Hoffnung hingeben zu dürfen, dass dieselbe sich den Fachgenossen als eine erwünschte und brauchbare Hülfe bei der Benutzung des Archivs erweisen werde.

Bezüglich der Ausführung ist nur noch Folgendes zu bemerken. Die Eintheilung des Stoffes ist eine rein schematische; die Terminologie ist die in der heutigen ophthalmologischen Literatur übliche, so zwar, dass im Allgemeinen die lateinischen Bezeichnungen gewählt und nur für einzelne Gegenstände, z. B. "Glaskörper", "Kammer", "Linse", die gebräuchlicheren deutschen Ausdrücke benutzt wurden.

Die Redaction.

.

,

I. Sach-Register.

Abducenslähmung, Verhalten der Di-plopie bei I. 1. 12.

Schiefstellung der Meridiane bei L 1. 37.

- Beweglichkeitsbeschränkung bei L 1. 52. — I. 2. 312.

- Bemerkungen über III. 1. 186. - bei Tumor cerebri XIV. 2. 333. Aberration der Augenaxe bei Fixation L. 2. 291.

chromatische des Auges II. 2. 70. - chromatische sphärischer Linsen

VII. 1. 176. Messung durch Farbenspectrum

IX. 1. 41. Abscess der Cornea VIII. 1. 322.

XVL 1. 1. - Hypopyon bei XVI. 1. 8.

- Therapie der XVI. 1. 16, 19, 20, 21 etc.

des Gehirns bei Orbital-Tumor VII. 1. 135.

Absorption der Thränen, Mechanismus der I. 1. 295, L. 2. 137, IV. 2. 86, VIII. 1. 368. bei Trigemi-

nus-Paralyse VII. 2. 29.

Accommodation, Mechanismus der
III. 1, IV. 1. 280, VI. 2. 58, XV. 2. 168.

Verhalten der Cornea bei L 2. 3. - Verhalten der Iris bei I. 2. 36,

XVIII. 1. 165. - Verhalten der Pupille bei I. 1. 440, XV. 1. 302, XVI. 1. 150,

XVII. 1. 158. Verhalten der vordern Linsen-

fläche bei I. 2. 45 und VI. 2.

, 8, 13, 25.

Accommodation, Verhalten der hinteren Linsenfläche bei I. 2. 51,

VI. 2. 17, VI. 2. 34. Grund der Formveränderung der Linse bei IX. 1. 207, XIII. 2. 546.

der Chorioidea Verhalten XIX. 1. 156.

Regelung der durch den Binfluss der peripheren Netzhautparthien VI. 1. 106.

Einfluss der auf die Circulation in der Retina I. 2. 104.

Einfluss der auf die Grösse des Gesichtsfeldes II. 2. 266, VII. 1. 12.

bei Anisometropie II. 2. 183, XIII. 2. 357 und 372, XVI. 1.

bei Myopia in distans II. 1. 163. bei Aphakia II. 1. 187, VII. 1. 168, XIX. 1. 56, XIX. 3. 107.

bei Mydriasis artificialis II. 2. 95,

317. bei Calabar-Myosis IX. 3. 96.

bei Aniridie VII. 2. 150.

bei Iridodialyse II. 1. 193, IV. 2. 275.

bei Coloboma Iridis et Chorioideae II. 1. 193.

nach Schieloperation II. 1. 192. Rollungen des Auges bei der X VIII. 1. 53.

Einfluss des Nervus sympath. auf die XII. 1. 117, 141.

Einfluss des Nervus oculomot. auf die XII. 1. 120, 148.

Einfluss des Nervus trigemin. auf die XIL 1. 130, 143.

alters auf die VI. 2. 210.

Druckes auf Einfluss äusseren die III. 2. 173.

Einfluss der auf die Refraction XVL 1. 188.

Einfluss der auf die Entwickelung der Myopie XVII. 1. 70.

Einfluss der auf die Protrusion des Auges XVII. 1. 100.

Einfluss der auf die Lage der Doppelbilder I. 1, 16.

Einfluss der auf die Meridian-

stellung I. 1. 36.

Einfluss der auf die Ablenkung beim periodischen Schielen III. 1. 282.

Einfluss der auf die scheinbare Grösse der Objecte V. 1. 22, 35.

Einfluss der auf die Farbenperception XX. 1, 22, 292.

über das Sehen jenseits der Grenzen der Ⅱ. 1. 158.

bei Fixation seitlich gelegener Objecte XVI. 1. 210.

gemeinsame bei binoculärem Sehacte XVI. 1. 176.

· Bestimmung der durch das Farbenspectrum IX. 1. 41.

-Ruhe II. 2. 304.

- Einfluss der Sehaxenconvergenz auf die II. 1. 165.

Verhältniss d. Sehaxenconvergenz zu der IV. 1. 302, XVIII. 2. 160.

Accommodationsbreite, Bestimmung VI. 1. der IV. 1. 304, VI. 2. 2,

- durch Berechnung der optischen Constanten und Cardinalpunkte VI. 2. 40.

 durch das Farbenspectrum IX. 1. 41

- bei Myopie VI. 2. 222.

- bei Hypermetropie VI. 2. 228.

- bei Anisometropie XIII. 2. 357, XVI. 1. 187.

 bei Presbyopie VI. 2. 231. XVI. 1. 144.

relative über VI, 1. 84.

- Wirkung des Calabar auf die IX. 3. 99.

Darstellung der durch Curven VI. 2. 215.

Accommodationskrankheiten, schränkung der Acc. bei Zahn-leiden XIV. 1. 107.

Accommodation, Einfluss des Lebens- | Accommodationskrankheiten, über Insufficienz der Acc. bei Nystagmus XIII. 2. 420.

Parese, Verhältniss der zu Mydriasis I. 1. 315.

- als Ursache von hebetudo visus II. 1. 173, XV. 1. 288.

nach Diphtheritis X. 2. 47,

XVII. 1. 265, 277. – bei Chorioiditis specifica XX. 1.57.

über sympathische II. 1. 174,

XIV. 1. 85. - durch Wurstvergiftung XVII.

1. 285. über Therapie der I. 1. 315, IV. 1. 341.

Spasmus II. 2. 304.

verursacht durch Muscarin XX. 1 136.

scheinbare Myopie bedingt VIII. 1. 259, XX. 2. 17.

erhöht intraoculären Druck XIV. 1. 134.

- Einfluss des auf den Astigmatismus XIV. 3. 95.

Intactsein der bei Lähmung aller Augenmuskeln II. 2, 299.

zur Geschichte der XII. 1. 95. Accommodationslinie, Begriff der V. 1. 6.

über die Beziehung der zur Länge der Stäbchen der Netzhaut VI. 1. 62.

Accommodationsmuskel, über Wirkung des L 2. 67, 72; III 1. 1, 12, 39; III. 2. 112, IV. 1. 280, VI. 2. 63, 66.

auf den intraoculären Druck Ш. 2. 131.

über die ungleichmässige Contraction des XV, 2. 168.

über den Bau des III. 1, 1, III.

2. 103, VI. 2. 56.
— des Vogelauges III. 1. 32, IV. 1. 270, IV. 2. 277, 282.

des Säugethierauges IV. 276, IV. 2. 283.

über die Entwicklung des IV. 1. 123.

Accommodationsphosphen, über das VII. 1. 147, XIX 1. 157, XX. 1. 89.

Aconitin. Wirkung des auf die Pupille V. 2. 122.

Adenoid der Lider, Fall von X. 1. 206

Albinismus, Fälle von II. 1. 308. Amaurose durch Atrophia nerv. optic. Ш. 1. 92.

 durch Blepharospasmus u. Druck des orbicularis bedingt I. 2. 300.

- durch Cavernenbildung im nerv. optic. VI. 1. 37.

- durch Chiningebrauch III. 2. 396.

- bei Cyste des Schädels IX. 3. 211.

- über congenitale XV. 3. 1, XIX. 2. 272.

- nach Embolia art. centr. ret. V. 1. 136.

- über extraoculäre VII. 1. 70. - nach Erysipelas XII. 2. 148.

- über fulminant auftretende XII. 2. 135.

- nach Hämatemesis VII. 2. 143 VIII. 1. 209, XII. 2. 149, X VIII

2. 225. - über hereditäre IV. 2, 266, XVII

2. 251. - bei Diabetes mellitus IV. 2. 232. - nach Metrorhagien XVIII.

230.

· bei Morbus Brightii II. 2. 137, VI. 2. 294, VI. 2. 311.

- saturnine I. 2. 205.

- mit Sehnervenexcavation III. 2. 484, IV. 1. 368, VIII. 2. 271.

- Simulation der, über Nachweis von II. 1. 266, XVI. 1. 343.

- sympathische III. 2. 442. 368.

- traumatische durch Blutegelstich VII. 2. 142.

Verhalten der Pupille bei II. 1. 267.

Amaurotisches Katzenauge, Bemerkungen über das II. 1. 213, IV. 2. 121, IV. 2. 218, 227.

 Fälle von XII. 2. 239, XIV. 1. 73, XIV. 2. 30, XV. 1. 184, XV. 2. 173, XVÍ. 1. 297.

Amblyopie durch Alkohol und Tabak VI. 1. 231, XVII. 1. 221, XVII. 2. 283.

- bei Ataxia locomotric. XVIII. 2. 40.

- ex Anopsia I. 1. 329, II. 2. 179, VII. 1. 31.

- diabetica IV. 2. 230, VI. 1. 231. - extraoculäre über den ophthalmosk. Befund bei VII, 1. 70.

hereditäre XVII. 2. 274.

Amblyopie hereditäre, Aetiologie der XVII. 2. 284.

über Farbenblindheit bei XV. 3. 60, XVII. 2. 276.

acut auftretende mit Parese der Augenmuskeln XIX. 2, 264.

Wochenbett VI. 1. 231, XVIII. 2. 41.

– urämische VI. 2. 295.

- über die Diagnose der bei Cataract I. 2. 257.

über die Diagnose der bei Iridochorioiditis chronic. II. 2. 226,

Therapie der mit Strychnininiectionen XVIII. 2. 38, XIX. 3.

Therapie der durch electrische Behandlung XIX. 3. 316.

Amyloide Degeneration der Conjunctiva XIX. 1. 163.

Körper im atrophischen Sehnerven XIX. 1. 191.

Anästhesie der Retina, über Nichtgebrauch I. 1. 329, II. 2.

Anästhesirung, locale über, mit dem Richardson'schen Apparat XIII. 1. 252.

Ankyloblepharon, Fall von I. 2. 173, IV. 2. 210.

Aneurysma aortae, Arterienpuls der Retina bei XVIII. 1. 250.

retrobulbäres und Exophthalmus, Fall von XX. 1. 173.

Angina diphtheritica mit Accommodationsparese über X. 2. 47. XVII. 1. 265, 277.

Aniridie congenitale, Fall von II. 2. 158.

traumatische, Fälle von VII. 2. 150, XIV. 1. 91.

über die Accommodation bei VII. 2. 150.

über die Accommodation und Calabar-Wirkung bei IX. 3. 112.

Anisometropie, Bemerkungen über XIII. 2. 353.

Bestimmung der Accommodations-Breite bei XIII. 2. 357.

über die Accommodation bei II. 2. 183, XIII. 2. 372, XVI. 1. 187.

1*

über paradoxe concomitirende Ablenkung bei XVI. 1. 104.

Anophthalmia duplex congenita, Fall von XX. 1. 203.

Aphakie, Wesen der, über das VII. 1. 155.

- Augenspiegeluntersuchung bei VII. 1. 173.
- Accommodation bei Π . 1. 187, VII. 1. 168, XIX. 1. 56, XIX. 3. 107.
- Ursache des Astigmatismus bei XIX. 1. 77.
- Berechnung der Gläser für VII. 1. 159.
- Grösse der Bilder des aph. Auges VII. 1. 167, XVII. 2. 149.
- Intraocularer Druck bei XIV. 1. 4**1**.
- Nachtheile des Coloboma artific. bei X. 2. 215.

Apoplexien der Chorioidea, das Wesen der intraoculären Blutung I. 1. 358.

- als Ursache von Perforatio retinae IV. 1. 350.
- intervaginalen Raum \mathbf{den} in XIV. 1. 254.
- der Retina, über I. 2. 346, VI. 1. 225, VL 2. 259, VIII. 1. 173.
- nach Fractura cranii XIV. 1. 147.
- über Unterbrechung des Gesichtsfeldes durch II. 2. 280.
- bei Glaucom III. 2. 502, IV. 2. 128, XVII. 2. 117.

Argyrose der Conjunctiva, über V. 2. 197.

Arteria centralis retinae, Die Verzweigungen der IV. 1. 138, XVIII. 2. 25.

- über Pulsation der I. 1. 375, L 2. 299, L 1. 382, L 1. 388, L. 2. 75, L. 2. 101, L 2. 103, XVIII. 1. 206.
- Embolie der, Fälle von V. 1. 136, VIII. 1. 216, VIII. 1. 271, XIV. 1. 208 ff., XV. 1. 214, 216 XVIII. 2. 32, XX. 2. 287.
- hyaloidea, Untersuchungen über II. 2. 65, XV. 3. 302.
- ophthalmica, Embolie der XII. 1. 34. ff.

Anisometropie, über die Wahl der Aspiration der Cataract über XIV.

Brillen bei XIII. 2. 366, 371.

3. 1.

Association angeborne und erworbene über XVIIL 2. 153.

- Asthenopie, Ursachen der, über II. 1. 169, IV. 1. 329, VL 1. 80, VIII. 2. 339.
- accommodative, Symptome VI. 1. 78.
- durch musculäre Hypersthenie XV. 1. 288.
- musculäre VIII. 2. 314, 363, XVII. 2. 69.
- Art der Ermüdung bei VI. 1. 97. Verhältniss der zur Presbyopie
- **VI.** 1. 95.
- bei Insufficienz sämmtlicher Augenmuskeln XII. 1. 66.
- Behandlung der IV. 1. 329, VIII. 2. 346, XVII. 2. 95.
- mit constantem Strome XI. 1. 69.
- mit Convex-Gläsern II. 1. 171, VIII. 2. 319.

Astigmatismus, über VII. 1. 176, VIII. 2. 223, IX. 2. 218, XV.

- 2. 199. zur Geschichte des VIII. 2. 220, XII. 1. 27.
- über Vorkommen des VIII. 2. 237, X. 2. 83, XV. 2. 205.
- über Sitz des X. 2. 83.
 Berechnung des XI. 3. 216.
- Diagnose des VIII. 2. 237, 1. 178, X. 2. 83, 88, XIV. 3. 105.
- durch den Augenspiegel IX. 1. 179.
- mit der Stokes'schen Linse IX. 1. 182, IX. 2. 218, XIX. 1. 93.
- Sehschärfe bei X. 2. 94, 96, XI. 1. 106, X.V. 2. 205.
- latenter, über XIV. 3. 62.
- hypermetropischer XIV. 3. 80. bei Aphakie XIX. 1. 77.
- myopischer XIV. 3 75.
- bei Anisometropie XIII. 2. 357. über Correction des durch die
- Accommodation XIV. 3. 52, 95, 100. durch Gläser VIII. 2. 240,
- IX. 1. 188, X. 2. 107.
- Theorie des XI. 3. 186.
- der cylindrischen Linsen XIX. 2. 236.

Astigmatismus, über die Wirkung Atropin, Wirkung des, nach Durchschief vor's Auge gestellter sphärischer Brillengläser bei X. 1. 89.

Asymmetrie der Meridiane, über physiologische VIII. 2. 185.

- pathologische VIII. 2. 220.

- Prüfungsmethoden der VIII. 2. 188, VIII. 2. 201, X. 2. 83, 88.

- des Auges beruhend auf Unregelmässigkeit der Strahlenbrechung IX. ĭ. 43.
- Modell zur Bestimmung der Form eines durch asymmetr. Flächen gebrochenen Strahlenbündels VIII. 2. 196.

Atherom als Ursache von Embolie der art. centr. retinae XIV. 1.

Atresie der Thränenpunkte, Fall von L 2. 174.

Atrophie des bulbus nach secundärer Chorioiditis über II. 2. 218, 235.

- Sectionsbefund bei IV. 1. 377. - des Sehnerven weisse III. 1. 92, VI. 1. 19, XIV. 2. 164, XIX.
- 3, 294. graue Degeneration XIV 2. 177, 363.
- mit Excavation IV. 2. 15, 29. - mit glaucomat. Excavation
- XVII. 1. 117. — nach Durchschneidung desselben über XVIII. 1. 346, XX.
- 1. 127. - bei Tumor cerebri XIX.3, 294,
- über Farbenblindheit bei X. 2. 185, XI. 1. 175, XV. 3. 31, XIX. 2. 213.
- Procentverhältniss des schlechts zum Vorkommen XV. 3. 33,
- Vorkommen von corp. amylacea bei XIX. 1. 191.

Anwendung der galvanischen
 Electricität bei XIX. 3, 316.

Atropin, Wirkung des auf die Pupille und Accommodation II. 2. 96, V. 2. 112, VI. 1. 77, VI. 1. 82, VII. 2. 160, XX. 1. 142.

auf die Augenmuskeln III.

2. 155, 159.

— auf den intraoculären Druck I. 2. 303, III. 2. 156, 160; XII. 2. 16.

- bei Trigeminus-Paralyse I. 1. 309, VII. 2. 29.

schneidung der geraden Augenmuskeln III. 2. 185.

- antagonistische zu Calabarin IX. 3. 120.

- Wirkungsweise des, über die locale L 1.462, XIX, 2.181, XX. 2.207.
- Anwendung des bei Corneal-Affectionen I. 1. 233.
- bei hinteren Synechien II. 2. 204, VII. 1. 19, 25.
- bei Iritis II. 2. 206.
- endermatische bei Blepharospasmus IV. 2. 188.
- bei Accommodationsspasmus II. 2. 317.
- Injection über IX. 2. 76.
- -Conjunctivitis I. 2. 241, II. 2. 209. X. 2. 200.
- Intoxication, mit Morphiuminjection behandelt IX. 2. 70, XVI.
- Verhältniss der Wirkung des zu der von Muscarin XX. 1. 142.

Aufschläge, über Anwendung war-mer VI. 2. 133.

Auge, Listings schematisches über **L**. 1. 132.

- zur Anatomie des III. 2. 87.
- pathologischen Anat. des IV. 1. 363.
- die normale Lage des IX. 1. 78. über Bewegung der Augen um die verschiedenen Drehungsaxen II. 1. 1, VIII. 2. 1, IX. 2. 153, XII. 2. 23, XVI. 1. 154, XVII. 1. 107, XVII. 2. 154, XVII. 2. 233.
- über den Drehpunkt der I. 1. 1, XIV. 3. 183, XVI. 1. 243, XVII. 2. 159, 171, 179, 233.
- Raddrehungen des I. 1. 27, V. 2. 173, XII. 2. 72, XIV. 2. 228, XV. 1. 1, XVII. 1. 237, 255; XVII. 2. 237. XVIII. 1. 53, XX. 2. 171, 308.
- Innervation über die XVIII. 2. 142, 154.
- beim Lidschluss I. 2. 289.
- über das Centrum der XVIII. 2. 151, 154.
- über das Hervortreten der bei der Exspiration XVII. 1. 80.
- über Protrusion der durch willder Lidkürliches Erweitern spalte XIV. 3. 205, XVII. 2. 180.

Auge, Statik des VIII. 2. 3.

Stellung des beim Einschlafen X. 2. 181.

 Brechungsexponenten des, Bestimmung der III. 1. 99, III. 1.

- Cardinalpunkte des, Bestimmung der I. 2. 31, 51; VI. 2. 40, XIV. 2. 29, XVIII. 1. 155, XIX. 3.

- Druckverhältnisse im I. 2. 90, III. 2. 125, 176; XL 2. 84, 112; XIV. 1. 41.

- Entwicklungsgeschichte des, allgemeine IV. 1. 9.

- specielle IV. 1. 36, IV. 1. 133, X. 1. 61, X. 2. 142.

- morphologische Gesetze im Fötal-Auge IV. 1. 180.

- Flüssigkeitswechsel im XIX. 2. 87, XX. 2. 205.

- Missbildung congenitale, Fall von III. 2. 269, XX. 1. 203. Senescenz des VI. 2. 210.

 künstliche über VI. 2. 111, 123. Augenaxe, Diagnose der Abweichung

der I. 2. 57, VI. 2. 6. Aberration der bei Fixation I. 2. 291.

- Abhängigkeit der Diplopie von der Abweichung der I. 1. 82.

– Verhältniss von Diplopie und Stellung der I. 1. 95, I. 2. 294.

Augenaxenconvergens, abhängig von der Accommodation II. 1. 165, IV. 1. 302, VI. 1. 84, XVIII. 2. 160.

Schätzung der Entfernung aus der II. 2. 92, XIII. 1. 20, XIV. 1. 8, XVII. 2. 16, XIX. 3. 53, 75.

Einfluss der auf die scheinbare Grösse der Objecte V. 1. 18, 27,

- Einfluss der auf den intraocu-lären Druck XVI. 1. 85.

- associirt mit Raddrehungen des Auges XV. 1. 10, XVIII. 1. 53.

Augenaxenlänge, Einfluss der auf die Grösse des ophthalmosk, Bildes VII. 2. 130.

Augenaxenstellung bei Erregung nicht identischer Netzhautpunkte V. 1. 127.

Augenaxenstellung bei Schiefstellung der verticalen Meridiane XII. 2. 96.

- bei einseitiger Bewaffnung des Auges XII. 2. 327.

Winkel a Bestimmung des I. 2. 18, XI. 2. 259, XVI. 1. 225.

Winkel y Bestimmung des XVI. 1. 229.

Augenheilkunde, Beitrag zur Literatur der X. 2. 137.

Augenkammer, s. Kammer. Augenlider, Bau der III. 2. 258,

IX. 1. 64, XIV. 3. 160. Bau und Lage der Falten der

IX. 1: 78.

Bewegung und Lageveränderung der IV. 2. 170, V. 1. 133, IX. 1. 85.

- Entwicklung der IV. 1. 155.

- Adenoid der, Fall von X. 1. 206.

— Colobom der, Fälle von IV. 2. 269, XIV. 2. 145.

Cylindrom der X. 1. 184. - Ephidrose der IV. 2. 254

- Oedem chronisches der XVII. 1. 311.

- bei cerebraler Stauung XVIII. 1. 29.

Teleangiectasien der, Fall von VII. 1. 119.

Augenmuskeln, Anatomie des musc. orbicularis IX. 1. 64.

Bestimmung der Augenmuskelbewegung durch den Augenspiegel II. 2. 322.

– der Verkürzungen und Verlängerungen der, aus der Augenstellung VIII. 2. 34.

Druck der auf das Auge III. 2. 130.

Entwicklung der IV. 1. 175. - Innervation der XIX. 3. 69

Kraft der II. 1. 27.

Vertheilung der Kräfte der VIII.

-System. Abweichung des von der Symmetrie VIII. 2. 69.

- künstliches über ein VIII. 2.

88, XVI. 1. 154. Wirkung der äussern XII. 2. 66.

— der Durchscheidung geraden, auf die Accommodation III. 2. 181.

- der schiefen I. 1. 1, 5, 9, 23, 27, VIII. 2. 62.

Augenmuskeln, Wirkung des orbie Beleuchtung des innern Auges mit palpebr. I. 2. 148, III. 2. 137, IV. 2. 109.

Augenspiegel von Coccius I. 1. 126. von Helmholtz I. 1. 121.

- Liebreich I. 2. 346.
- Ruete I. 1. 122.
- Zehender I. 1. 129.
- heterocentrischer II. 2. 103, III.
- Mikrometer am III. 2. 148, VII. 2. 134, XI. 2. 91.
- Ocular zum X. 1. 133.
- stereoskopischer XX. 2. 182.

Augenspiegeluntersuchung, über Beleuchtung des innern Auges I. 1. 121, Π . 2. 103, $V\Pi$. 2. 125.

- seitliche I. 2. 305, VIII. 1. 302, XIV. 1. 262.
- Methoden der I. 1. 123.
- mit mit concentrirtem VIII. 1. 302. Tageslicht
- im umgekehrten und aufrechten Bilde I. 2. 327, IX. 1. 178.
- bei hochgradiger Myopie VII. **2.** 130.
- zur Bestimmung des Astigmatis-
- mus IX. 1. 178. — der Augenbewegungen II. 2.
- 322. - Farbe des Augenhintergrundes I.
- 2. 333, IV. 2. 286. — der Macula lutea IV. 2. 301,
- X. 1. 148. - der Blutbewegung im Auge I. 2. 75, 93, I. 2. 299.
- der Netzhautgefässe XVIII. 113, 280.
- Beurtheilung der Niveaudifferenzen im Augenhintergrund II. 1. 140, XX. 2. 186.
- Befund bei Cholera-Kranken XII. 2. 194, 207.
- bei retinitis Morb. Brightii V. 2. 265.

Autophthalmoskopie, über IX. 1. 155.

Basedow'sche Krankheit, über Exophthalmus bei III. 2. 199, III. 2. 278, XVII. 1. 102, XVII. 1. 218.

Beleuchtung des innern Auges I. 1. 121, II. 2. 103, VII. 2. 125.

- concentrirtem Tageslicht VIII. 1. 302.
- seitliche über I. 2. 305, VIII 1. 302, XIV. 1. 262.
- Beweglichkeit des Auges, über die, nach Tenotomie des m. rect. int. u. ext. L. 1. 8, III. 1. 196.
- bei Strabismus concomitans III. 1. 179.
- bei Strab. monolateralis III. 1. 209.
- nach der Vorlagerung III. 1. 379.
- verringert bei Sclerotico-Chorioiditis posterior I. 2. 309.

Bewegung der Augen. Mechanik der II. 1. 1, VIII. 2. 1, IX. 2. 153, XII. 2. 23, XVI. 1. 154, XVII. 1. 107, XVII. 2. 154, 233.

- des hypermetropischen XVI. 1. 311.
- des myopischen XI. 3. 107, XVII. 2. 81.
- über eine paradoxe concomitirende Ablenkung bei Anisometropie XVI. 1. 104.
- --- bei binoculärer Fixation XVI. 1. 206.
- beim Lidschluss I. 2. 289. - nach Schieloperationen, ac-
- commodative III. 1. 229, III. 1. 355.
- eigenthümlich pendelnde bei Fixation V. 2. 211. - bei Strabismus III. 1. 181.
- Bestimmung der durch Ophthalmoskop II. 2. 322.
- durch Nachbilder 2. 12, XII. 2. 39.
- stereoskopische Versuche über XII. 2. 35.
- über wahre Raddrehungen d. A. I. 1. 27, V. 2. 173, XII. 2. 72, XIV. 2. 228, XV. 1. 1, XVII. 1. 237, 255, XVII. 2. 237, XVIII. 1. 53, XX. 2. 171, 308.
- das anatomische Bewegungscentrum d. A. XVIII. 2. 151, 154.
 - über den Drehpunkt I. 1. 1. XIV. 3. 183, XVI. 1. 243. XVII. 2. 159, 171, 179, 233.
- über die Innervation XVIII. 2. 142, 154.
- über das Vortreten der Augen

durch den XVII. 1. 88.

Bewegungen der Augen, über das Vortreten d. A. beim Oeffnen der Lidspalte XVII. 2. 180.

- accommodative, unter Einfluss der peripherischen Netz-hautparthien VI. 1. 106.

der Iris, Zeitverhältnisse der XV. 1. 294.

unter Einfluss der Nerven XII. 1. 117.

- bei Accommodation in die Nähe und Ferne L 1. 440, XVI. 1. 150, XVII. 1. 158.

Binocularer Schact, über das Verhältniss des Identitätsprincipes zu den Gesetzen der Diplopie I. 1. 82, XIII. 1. 8, XV. î. 77, XIX. 1. 1, XIX. 3. 84.

- der Einfluss des schielenden Auges beim L 1. 86.

- der Einfluss des auf die Correction nach Schieloperationen Ш. 1. 194.

- Einfluss der Erregung nicht identischer Netzhautpunkte auf die Stellung der Sehaxen V. 1.

 bei Erregung differenter Netzhautpunkte durch das Urtheil vermittelt V. 2. 66.

 über die Nichtexistenz identischer Netzhautpunkte VIII. 2. 179, XII. 2. 23.

- über die Lage der identischen Netzhautpunkte V. 2. 141.

- Beziehungen des zu stereoskopischen Erscheinungen V. 2. 1, 12, 156.

- Beziehung des zu den Augenbewegungen XII. 2. 26, XVI. 1. 206.

Raddrehungen der Augen beim XII. 2. 84.

 Accommodation beim XVI. 1. 176, XVI. 1. 210.

— über gemeinschaftliches Gesichtsfeld beim II. 2. 77.

- über Antipathie gegen Einfachsehen nach Schieloperationen I. 1. 117, III. 1. 254, XVI. 1. 123.

- über den Bereich des Einfachsehens nach Schieloperationen Ш. 1. 242.

Respirationsdruck | Binoculärer Schact, über den bei einseitiger Staaroperation II. 1. 177, XII. 1. 214.

- bei einseitiger Iridectomie II. 1. 193.

Bläschenbildung auf der Cornea über II. 1. 206, VII. 1. 60.

Bleiintoxication, Amblyopie L 2. 205.

Blennorhoe der Conjunctiva bei Neugeborenen über I. 1. 169, 171

 Unterschied und Verhältniss der zur Diphtheritis L. 1. I73, VI. 2. 193.

- Anwendung der Caustica bei I. 1. 199, 206.

Anwendung der aq. Chlori

bei X. 2. 196. - Behandlnng der Chemosis

conj. bei 1. 1. 214, VL 2. 124. - über Inoculation der bei

Pannus VL 2. 147, X. 2. 198. des Thränensacks über L. 2. 153,

Blepharoplastik über XIII. 1. 183. Blepharospasmus, Formen von IV. 2, 190, IX. 1. 94.

Ursache des bei Ophthalmien IV. 2. 196.

als Ursache von Amaurose I. 2.

Heilung des durch Durchschneidung des nerv. supraorbitalis I 1. 440, IV. 2. 184, XVL 1. 90.

Blinder Fleck, Lage und Form des I. 1. 22, IX. 3. 6.

Volkmanns Cardinalversuch über IX. 3. 12. - Entwicklung des IV. 1. 107.

zur Physiologie des II. 2. 90, II. 2. 275, XV. 2. 155.

Vorkommen von mehreren III.

Verhalten des bei Sclerotico-Chorioiditis I. 2. 309.

Historische Notiz über den X.

Blinseln, Bewegung der Lider beim IX. 1. 91.

Blutbewegung im Auge, sichtbare Erscheinungen der I. 2. 75.

Pulsation der Retinalgefässe L 1. 382, XVIII. 1. 113.

- bei Glaucom I. 1. 375, L. 2.299.

— bei Aorteninsufficienz XVIII 1. 206.

- Blutbewegung im Auge, Wirkung des äusseren Druckes auf die I. 1. 387. I. 2. 90. III. 2. 173.
- 387, I. 2. 90, III. 2. 173.

 Verhältniss der zum intraoculären Druck I. 2. 90, XI. 2. 84.
- Pulsation unter Einwirkung des Respirationsdruckes I. 2. 103, XVIII. 1. 88.
- Blutentziehung, Einwirkung der auf den intraoculären Druck III. 2. 176.
- Bluterguss in die Orbita, Fall von I. 1. 424.
- in die vordere Kammer bei der Iridectomie über II. 2. 253.
- Blutsverwandtschaft, Verhältniss der zum Vorkommen von retinitis pigmentosa XVII. 1. 331.
- Brechungsexponenten, Bestimmung der nach Brewster's Methode III. 1. 99.
- nach Krause's Methode III.
- Brennweiten, Bestimmung des Krümmungsradius einer Linse aus den dioptrischen und katoptrischen II. 2. 105.
- Brillen, Gebrauch und Wahl der IV. 1. 301, VI. 1. 101, XIII. 2. 366,
- Grösse der Bilder bei Anwendung von zwei optischen Systemen XVII. 2. 142, 147.
- Wirkung der auf die Sehschärfe XVIII. 1. 349.
- Concav-Gläser, Anwendung der zur Ophthalmoskopie L. 1. 126.
- Anwendung der bei Myopie
 IV. 1. 307, VL 2. 102, VIII.
 2. 363, X. 1. 165, XVII. 2. 298.
- Entstehen von Strabismus durch Tragen von II. 1. 166.
- -- Convex-Gläser, Anwendung bei Hypermetropie L I. 316, IV. 1. 323, VL 1. 104, XII. 1. 31.
- — bei accommodativer Asthenopie II. 1. 171, VIII. 2. 319.
- .— Wirkung der auf das Sehvermögen bei Strabismus I. 1. 17.
- Anwendung der bei Simulation von Schwachsichtigkeit II.
 267.
- zweifach planconvexe Gläser über
 XII. 1. 31.
- Cylindrische Gläser, über Wir-

- kung schief vor's Auge gestellter sphärischer Brillengläser X. 1. 89. Brillen, Cylindrische Gläser, zur
 - Theorie der XIX. 2. 236.

 Anwendung der bei Astigmatismus VIII. 2. 220, 240; IX.
 1. 188, X. 2. 107.
- Dissections-, über Anwendung der V. 2. 180.
- Farbige Gläser, Anwendung der zur leichtern Erkennung der Doppelbilder I. 1. 10.
- zur Entdeckung von Simulation der Amaurose XVI. 1. 343.
 Prismatische Gläser, Anwendung der zur Diagnose der Diplopie I. 1. 11, I. 1. 15, I. 1. 85, 103;
 V. 1. 124, VIII. 2. 327.
- Anwendung der bei Insufficienz der mm. rect. interni II. 1. 175, III. 1. 315, VIII. 2. 346, 355.
- Anwendung der bei Strabismus convergens X. 1. 166.
- Anwendung der zur Augenspiegeluntersuchung II. 1. 145, II. 2. 129.
- Anwendung der zur Entdeckung von Simulation von Amaurose II. 1. 266.
- Prismatisch sphärische Gläser, über XVIII. 2. 49.
- Concav-prismatische, Anwendung der bei Myopie und Insufficienz der rect. int. II. 1. 175.
- Stenopäische, Anwendung der bei Hornhauttrübungen I. 1. 254, 264.
 Bulbus, zur pathologischen Anatomie des IV. 1. 364, 377, 383.
- Phthisis des nach einem Blutegelstich, Fall von VII. 2. 142.
- Phthisis in Folge secundärer Chorioiditis über II. 2. 218, 235.
- Essentielle Phthisis über XII.
 2. 256, XIII.
 2. 407, XVII.
 303, 308.
- über intraoculäre Blutungen des VIII. 1. 114.
- bei Glaucom XVII. 2. 117.
 über Verknöcherungen im VII.
- 1. 99, VII. 1. 111, XI. 2. 285, XIV. 1. 78, XVII. 1. 196, XVIII. 1. 104, XIX. 1. 202.

Bulbus, Melanom des, Fälle von X. 1. 176, XIX. 1. 209.

Enucleation des, über Indicationen zur VI. 1. 122.

- bei Hornhaut-Staphylom VI. 1. 126.

wegen Photopsie bei Amaurose VI. 1. 128.

- wegen sympath. Reizung VI. 1. 129.

Dislocation des, traumatische. Fälle von XII. 2. 289, XIII. 2. 447.

C.

Calabar, Wirkung des Extract auf die Pupille IX. 3. 90, XVII. 2. 324, XX. 1. 143.

- auf die Accommodation IX.

3. 112.

-- Art der IX. 3. 117.

- - Verhältniss der, zur Wirkung des Atropin IX. 3. 120.

- Therapeut. Anwendung des IX. 3. 124.

Calomel, Anwendung bei Diphtheritis I. 1. 241.

- bei Keratitiden XIII. 2. 500. Campimeter von v. Wecker XIX. 3. 318.

Canalis Cloqueti persistens XV. 3. 302.

- Fontanae, Lage und Vorkommen des III. 1. 45, IV. 1. 276, 278; XV. 1. 21, 51, 55.

- Petiti über den VI. 2. 61.

- Schlemmii über den XI. 1. 30, XIII. 2. 423.

Cancroid der Conjunctiva und Cornea, Fälle von VII. 2. 9, VIII. 1. 137, XIV. 1. 278. der Cornea XVIII. 2. 124.

Canthoplastik, Methode der I. 2. 182. Carcinoma oculi, über Sitz Verbreitung des I. 1. 413.

— zur Diagnose des beginnen-den IV. 2. 219.

 Casuistik des der Sclera und Chorioidea IL. 1. 214, X. 1. 176, XI. 2. 253, XIV. 3. 150, 152, 154.

- des Keilbeins XII. 2. 244.

Gardinalpunkte, Berechnung der zur Bestimmung der Accommodationsbreite L 2. 31, L 2. 51, VI. 2. 40, XVIII. 1. 155.

Cardinalpunkte, Entfernung der XIV. 2. 29.

Bestimmung der Knotenpunkte excentrische Lichtstrahlen für XIX. 3. 301.

Caries orbitae, über I. 1. 417, 420, VII. 1. 144.

- als Ursache von Exophthalmus I. 1. 430.

- mit Durchbrnch des Orbitaldaches IV. 2, 162.

Cataracta, pathologische Anatomie der III. 2. 187.

Entwicklung der senilen III. 2. 189, VIII. 1. 229.

- der in Folge von Sec. cornut. Genuss VIII. 2. 120.

- bei Netzhautablösung I. 367.

 bei Sclerot.-Chorioiditis post. L 1. 393.

 als Complication einer eigenthümlichen Hautdegeneration XIV. 1. 159.

bei Diabetes mellitus IV. 2. 230.

harten in der Kindder heit, Fall I. 1. 327.

Consistenz der über die I. 2. 224, XIII. 1. 109.

Reife der über die VIII, 1. 231. Verhältniss zur Entstehung des Glaucoms XV. 3. 153.

angeborne, über I. 2. 200.

adhärens, Operationsmethode für L. 2. 230.

capsularis, Anatomie der III. 1. 55.

Entstehung der IL 2. 56, VIII. 1. 227.

Formen der II. 1. 204.

Complication mit Netzhautablösung II. 2. 224. corticalis, bei jungen Individuen

I. 2. 260. halbflüssige über IV. 2. 105, IX.

2. 43.

bestehend aus phosphorsaurer Kalkerde I. 1. 330, II. 1. 195.

mit doppeltem, biconvexem Linsenkern I. 1. 323.

nigra über I. 1. 333, I. 2. 197, П. 2. 164, 176.

- Cataracta, secundaria, Entstehung der nach traumat. Linsenkapselverletsung IV. 2. 243.
 - nach Cataractoperation XII. 1. 200,
- nach der Reclination IV. 2. 248.
- Operation der XIV. 1. 262. traumatica, Indication zur operat.
 - Entfernung der I. 1. 412, L 2. 228, VI. 3. 134. - zonularis über die L 2. 235, II.
- 1. 272, II. 2. 166, 176; III. 2 379.
- Discision der L. 2. 251.
- Entstehung an dislocirten Linsen III. 2. 372.
- Iridodedis bei VI. 2. 76, VIII. 1. 194.
- partielle über VIII. 1. 315.
- Vorkommen von Myopie bei VII. 1. 160.
- Cataract-Operation, Aspiration über die XIV. 3. 1.
- Discision per Corneam über die I. 2. 251, 260; V. 1. 173.
- mit Iridectomie V. 1. 178.
- mit breiter Nadel bei flüssiger Cataract IX. 2. 43.
- Glaucomentwicklung als Folge der IV. 2. 146, VIII. 1. 16, XV. 3. 225.

 — als Voract der Extraction X.
- 2. 216.
- Technik · Lappenextraction, des Verfahrens I. 2. 271, X. 2. 78, X. 2. 209, XI. 1. 200, XI. 2. 166.
- Folgezustände nach I. 2. 219, XL 2. 176. XX. 2. 130.
- Resultate der XI. 2. 215.
- Linearextraction, Geschichte der L 2. 219, XI. 3. 1, XI. 8. 80.
- -- einfache I. 2. 224.
- modificirte nach v. Graefe V 1. 158, 161; VI. 2. 155, XII. 1. 150, XIII. 1. 85, XIII. 2. 549, XIV. 1. 178, 285, XIV. 2. 247, XIV. 3. 106, XX. 2. 124.
- nach A. Weber XIII. 1. 187, XVIII. 2. 200, XX. 2. 124. - nach Liebreich XVIII. 1.
 - 297. – mit der Kapsel nach

- Pagenstecher XIII. 2. 200, XX. 2. 124.
- Cataract Operation, Druckverband nach Extraction IX. 2. 127.
- Reclination, Folgezustände nach der I. 2. 247, II. 1. 273, II. 2. 188, IV. 2. 248, VIII. 1. 3, XIV. 3. 49.
- Geschichte der XI. 2. 266.
- Werth der einseitigen, über den II. 2. 177, XII. 1. 214.
- Wahl des Operations Termins, über den X. 2. 209.
- Werth der Anwendung von Chloroform bei XI. 1. 114, XI. 3. 45, XII. 1. 158, XIII. 1. 251, XIV. 2. 273.
- Catarrh der Conjunctiva, Anwendung von Chlorwasser bei X. 2. 192.
- Caustica, Anwendung der bei acuten Entzündungen L. 1. 199, 204. - des Lapis mitigatus bei Conj.
 - blennorrh. I. 1. 206. – bei Diphtheritis conj. L 1.
 - 231.
- bei Keratitiden XIII. 2. 505. - Anwendungsweise der I. 1. 209.
- physiologische Wirkung der L 1. 201.
- Cavernenbildung im nerv. opticus, Fall von VI. 1. 37.
- Cavernöser Tumor orbitae, Fälle von VII. 2. 11, XII. 2. 100.
- Carebral-Affection als Ursache von Ulceration der Cornea XII. 2.
 - als Ursache von Neuritis opt. VII. 2. 58, XII. 2. 250, XIV. 1. 149, XIV. 2. 383, XV. 3. 253, XVI. 1. 265, XVIII. 1. 31, XIX. 3. 165.
- als Ursache von Atrophia nerv. optic. XIV. 2. 177, XIV. 2. 363.
- Chemosis, Behandlung der bei Conj. blennorrhoica L. 1. 214, VL. 2.
- Chiasma nerv. optic. Bau des XIX. 2. 59, XIX. 3. 375, XX. 2. 249. - Hypertrophie des bei Elephantiasis XIX. 3. 145.
- Chinin, Anwendung des bei intermittirender Ophthalmie XIV. 1. 157.
- Intoxication mit als Ursache von Amaurose III. 2. 396.

Chloroform, über Anwendung des bei Cataract-Extractionen XI. 1. 114, XI 3. 45, XII. 1. 158, XIII. 1. 251, XIV. 2. 273.

Chlorwasser, über Anwendung des X. 2. 191, XIII. 2. 506.

Cholera, Augenspiegelbefund XII. 2. 194. XII. 2. 207. bei

- Iridochorioiditis nach XVIII. 1. 27.

- Lagophthalmus bei XII. 2. 199.

Cholestearin in der Linse I. 1. 323.

— im Glaskörper I. 1. 357, I. 2. 212.

- zwischen Retina und Chorioidea II. 2. 319.

— im Thränensack III. 2. 357.

Chorioidea, Bau der II. 1. 124, II. 2. 1, XIV. 1. 57.

die Gefässverbindung — über zwischen der und der Retina IX. 3. 129, XL 1. 4.

- die Ganglienzellen u. blassen Nerven der VL 2. 320.

 die Pigmentschicht der I. 2. 107, IV. 2. 286.

- über die Accommodations-Bewegung der XIX. 1. 156.

Einfluss des Druckes auf die Gefässe der I. 2. 104.

- über den Blutdruck in den Gefässen der III. 2. 127.

- über die Blutcirculation in den Venen der IV. 2. 294.

- Entwicklung der IV. 1. 108, X. 1. 67.

— Colobom der und der Iris, Fälle von II. 1. 239, V. 2. 241, VI. 2. 170, XVI. 1. 113.

- der allein, Fall von XV. 3. 276.

zur patholog. Anatomie der IX. 1. 193.

Ablösung der IV. 2. 226, XL 1.

- ophthalmoskopisches Bild der V. 2. 259.

- Atrophie der bei Myopie XVII.

1, 33, XX. 2. 48. - Blutung der als Ursache von

Netzhautperforation IV. 1. 350. - Carcinoma der II. 1. 214, VII.

2. 40, X. 2. 109, XI. 2. 253. - über Ectasie der VI. 1. 156, IX.

1. 193.

Chorioidea, Ecchymosen der nach Iridectomie bei Glaucom III. 2. 502.

- als Ursache von Bluterguss in den Glaskörper I. 1. 358.

Fibrom der, Fall von XIV. 1. 73.

partielle Hyperämie der, Fall von II. 1. 133.

Kalkdeposita in der Glaslamelle der II. 2. 19.

Melanom der X. 2. 109, XIV. 2. 124, XIV. 2. 328, XV. 1. 160, 166, 170, 171.

Theilnahme der bei Panophthalmitis, über die VIII. 1.55, IX. 1. 24.

Ossification in der VII. 1. 115, XIV. 1. 73, XVII. 1. 196, XIX.

Ruptur der, Fälle von I. 1. 402, I. 2. 124, 127.

Sarcom der, Fälle von VI. 2. 244, XI. 1. 58, XII. 2. 237, XIV. 2. 116, 221; XIV. 3. 150, 154; XV. 1. 173, XV. 1. 210,

XVII. 1. 185. senile Veränderungen der, über II. 2. 1, II. 2. 28.

Staphylom der, über das III. 2. 216, XI. 2. 79, XVII. 1. 169.

Chorioiditis, anatomische Untersuchungen über V. 2. 216, IX. 1. 192, XX. 2. 99, 115.

Pupillarver -. chronische nach schluss II. 2. 210.

- durch Fremdkörper in Linse VI. 2. 134.

eiterige, path. anatom. Befund bei V. 2. 233, VII. 1. 127.

- über Erregung von, zur Erhaltung eines guten Bulbusstumpfes IX. 2. 105.

ectatische mit Staphyloma Sclerae VL. 1. 156.

exsudative nach Reclination II. 1. 273, XX. 2. 112.

disseminata über XVII. 2. 122, XX, 2. 105.

metastatische, Fälle von XIII. 1. 127, XVIII. 1. 18.

plastische, Verhältniss der zur Entstehung von Glaucom XV. 3. 164.

syphilitica XX. 1. 33, XX. 2. 115.

- Chorioiditis syphilitica, zur Symptomatologie der XX. 2. 103, 121.

 nach Cholera XVIII. 1. 27.
- nach Meningitis XVII. 1. 178. - nach Typhus recurrens XV. 2.
- 108. tuberculosa über II. 1. 210, 213;
 IV. 2. 120, IX. 3. 133, XIV.
- 1. 183. horio-Retinitis pigmentosa über XV. 1. 220, XVII. 1. 337. - Farbenstörung bei XV. 3. 104. Chorio-Retinitis
- Behandlung der XIX, 3. 345.
- Ciliararterien, zur Anatomie der XI. 1. 13, 35
- Embolie der XIV, 1. 237.
- Ciliarfortsätze, Lage der L. 2. 65.
- - bei Ausdehnung der Sclera П. 1. 242.
- u. Form der III. 2. 98, 101.
- Anatomie der Ⅲ. 2. 35, Ⅲ. 1. 43, VI. 2. 57.
- Entwicklung der IV. 1. 118.
- Verhalten der bei der Accommodation IX. 3. 115.
- Ciliarkörper, Entzündung, eiterige des IL 2. 330, VI. 2. 97, VL 2.
- 267, 271; XVL 1. 353. — tuberculöse des XIX. 1. 221.
- Sarcom des XII. 2. 233, XV. 1.
- Staphylom des III. 2. 228, XI. 2. 68, XIV. 2. 216.
- Giliarmuskel, Anatomie des III. 1. 1, 35; III. 2. 87, III. 2. 103, 110; IV. 1. 123, 269; IV. 1. 276, IV. 2. 277, VI. 2. 56.
- bei Hypermetropie XV. 289.
- bei Myopie XV. 3. 286.
- Wirkung des für die Accommodation I. 2. 67, 72; III. 1. 10, III. 1. 39, III. 2. 112, IV. 1. 280, VI. 2. 63, 66; XV. 3. 292.
- auf den Glaskörper III. 1. 20.
- auf den intraoculären Druck Ш. 2. 181. – auf die Lage der Iris III.
- 1. 15.
- über ungleichmässige Contraction des XV. 2. 168.
- Entwicklung des IV. 1. 123.
- Ciliarnerven, Einfluss der auf pathol. Processe im Bulbus IV. 1. 367.

- arneurose, Therapic der VI. 1. 123, 126. Ciliarneurose,
- durch Durchschneidung Opticus XV, 1. 202, XIX. 1. 257.
- Ciliarvenen, Anatomie der XI. 27, 42.
- Cillen, Entwicklung der IV. 1. 286.
 Eindringen der in die vordere Kammer VII. 2. 139, X. 1. 211.
- Experimente über XIX. 3. 371.
- Circumcision der Cornea zur Heilung des Pannus XIII. 2. 517, XX. 1. 113.
- Colobom der Chorioidea, Fall von XV. 3. 276.
- der Iris, Accommodation bei II. 1. 193
- und Chorioidea Fälle von II. 1. 239, VI. 2. 170, XVI. 1. 113.
- — und vag. nerv. optici V. 2. 241.
- der Lider, Fälle von IV. 2. 269, XIV. 2. 145.
- Concavgläser. Anwendung der zur Augenspiegeluntersuchung I. 1. 126.
- bei Myopie IV. 1. 307, VI. 1. 102, VIII. 2. 363, X. 1. 165, XVII. 2. 298.
- Coniin, Einwirkung des auf die Pupille V. 2. 121.
- Conjunctiva, zur Anatomie Drüsen der IX. 3. 145.
- der acinösen Drüsen der IX. 3. 147.
- der Schweissdrüsen IX. 153.
- der Manz'schen Drüsen IX. 3. 157.
- — der Lymphfollikel der IX. 3. 162.
- der Gefässe der XI. 1. 47.
- der Nerven der XVII. 2. 228, XVIII. 1. 356, XIX. 3. 374.
- der Nerven der des Tarsus XIL 2. 296.
- Chronisches Oedem der über das XVII. 1. 311.
- über die Bedeutung der Faserstoffausschwitzungen auf der I. 1. 168.
- über Eiterbildung auf der XI. 2. 135.

- Arzneistoffe auf die XI. 3. 142.
- über Argyrose der V. 2. 197.
- über amyloide Degeneration der XIX. 1. 163.
- Cancroid der, Fall von VII. 2. 9. VIII. 1. 137, XIV. 1. 278.
- über Cysticercus unter der III. 2. 308.
- Dermoid der, Fall von XII. 2. 226.
- über Linsendislocation unter die I. 1. 336, III. 2. 365.
- Lipom der VII. 2. 6.
- Verrucae der II. 2. 158.

Conjunctivitis blennorrhoica bei Neugebornen I. 1. 169, 171.

- Unterschied der von der Diphtheritis I. 1. 173.
- Anwendung der aq. chlori bei X. 2. 196.
- der Caustica bei I. 1. 199, I. 1. 206.
- Behandlung der Chemosis bei I. 1. 214, VI. 2. 124.

 — über Inoculation
- über der bei
- under inoculation der bei Pannus VI. 2. 147, X. 2. 198. catarrhalis, zur Therapie der mit aq. chlori X. 2. 192.
- diphtheritica, Symptomatologie der I. 1. 171, 176; VI.
- Aetiologie der I. 1. 186. VI.
- Prognose der I. 1. 194.
- Contagiosität der I. 1. 190.
 Therapie der I. 1. 231, VI.
 2. 124, VI. 2. 195, 201; X. 2.
- zur Differentialdiagnose der L 1. 173, 244; VI 2. 193.
- Nachkrankheiten der I. 1. 249. – über sporadische und epidemische VI. 2 180, 204.
- zur Casuistik der VI. 2. 182.
- granulosa über VI. 2. 146. Histiologie der XIV. 3. 159, XV. 1. 131, 139.
- auf den Bulbus beschränkt VII. 1. 62.
- Verhältniss der zum Entstehen von Diphtheritis conj. I. 1. 247.
- Therapie der I. 1. 208, VI. 2. 124. X. 2. 197, XIV. 3. 30, XV. 1. 150.

- Conjunctiva, über die Wirkung der Conjunctivitis phlyctänulosa über Anwendung der Caustica bei I. 1. 208.
 - Behandlung der mit aq. chlori X. 2. 202.
 - Constanter Strom, Einfluss des auf die Farbenwahrnehmung IX. 3.
 - Anwendung des bei musc. Asthenopie XI. 1. 69.
 - Behandlung der Paralysen der Augenmuskeln mit X. 1. 97.
 - Atrophia nerv. optic. der
 XVII. 2. 290, XIX. 3. 316.
 - der retinitis pigmentosa mit XIX. 3. 342.
 - der Chorioido Retinitis XIX. 3. 345.
 - Convergenz der Augenaxen abhängig von der Accommodation II. 1. 165, IV. 1. 302, VI. 1. 84, XVIII. 2. 160.
 - Schätzung der Entfernung aus der II. 2. 92, XIII. 1. 20, XIV. 1. 8. XVII. 2. 16, XIX. 3. 53, 75.
 - Einfluss der auf die scheinbare Grösse der Objecte V. 1. 18, V. 1. 27, 34.
 - Einfluss der auf den intraoculären Druck XVI. 1. 85.
 - associirt mit Raddrehungen des Auges XV. 1. 10, XVIII. 1. 53.
 - Convex-Gläser, Zweifach vexe über XII. 1. 31. Zweifach plancon-
 - Anwendung der bei Hypermetropie I. 1. 316, IV. 1. 323, VI. 1. 104, XII. 1. 31.
 - bei accommod. Asthenopie II. 1. 171, VIII. 2. 319.
 - bei Simulation von Amblyopie П. 1. 267.
 - Wirkung der auf das Sehvermögen bei Strabismus I. 1. 17.
 - Corectopie über II. 1. 255.
 - Corelysis, Geschichte der VII. 1. 1. - Anwendung der VII. 1. 2, 30;
 - VIII. 1. 354. - Technik der VII. 1. 42, XV.
 - 1. 259. verbesserter Haken zur VIII. 1. 362.
 - Cornea, Abscesse necrotische VIII. 1. 322.
 - Wesen der XVI. 1. 2.

- Cornea, Abscesse necrotische der, Cornea, Pannus, path. Anatomie des Therapie der XVL 1. 16.
- Axe, Begriff der XVI. 1. 239.
- Bläschenbildung auf der II. 1. 206, VII. 1 60.
- Cancroid der VIL 2. 9, XIV. 1. 278, XVIII. 2. 124.
- Dermoid an der Grenze der L 2. 287, IL. 2. 334, VII. 2. 3, XII. 2. 226, 227.
- Durchsichtigkeit, über den Grund der XIX. 2. 171.
- Ectasie der L. 1. 297.
- Entwicklung der IV. 1 36, X. 1. 63.
- Entzündung, neuroparalytische der L 1. 309, L 1. 312, IIL 2. 426, III. 2. 437, V. 2. 191, XIII. 1. 49.
- Therapie der chronischen VI. 2. 164.
- Filtrationsfähigkeit und Resorptionsverhältnisse der XIX. 2. 125, XX. 2. 205.
- Fläche äussere, die Bestimmung der Form der L. 2. 3, VIII. 2. 202.
- Asymmetrie der, Bestimmung der VIII. 2. 212.
- innere über die L 2. 25.
- zur Histiologie der XII. 1. 84, XVIII. 1. 161, XX. 2. 248.
- eine mikroskopische Untersu-
- chungsmethode der XIV. 3. 300. - Imbibitions - Erscheinungen III. 1. 166, XIV. 3. 314, XX.
- 2. 238. - Infiltrate reizlose der VI. 2. 135,
- X. 2. 204. Iridectomie bei XII. 2. 162.
- Krümmung der, Verhalten zum intraoculären Druck X. 2. 1.
- vom Liddruck beeinflusst XV. 2. 206.
- Radius der XX. 1. 214.
- lamina elastica anterior, Auflage-
- rungen auf die VIII. 1. 126. - Melanom der VIII. 1. 314, XVII. 2. 204, XVIII. 2. 120, 122, 123.
- Narben ectatische, Veranlassung zur Glaucom-Entwicklung IV. 2. 156, XV. 3. 128.
- sclerosirende, Peritomie bei XX. 1. 113.
- Pannus als Ursache abnormer Wölbung der I. 1. 300.

- IV. 1. 355.
- zur Behandlung des VI. 2. 126, X. 2. 198, XIII. 2. 514.
- Verhältniss des zur Entwicklung von Glaucom XV. 3. 126.
- Paracentese, Wirkung der bei ulceröser Keratitis I. 1. 185, I. 1. 224, III. 1. 174, XVL 1. 16.
- Indication zur Anwendung der ПІ. 2. 168.
- Perforation der, Anwendung der Paracentese bei drohender I. 1. 224.
- Fall von fötaler L. 1. 351. Sarcom der XVIII. 2. 117.
- Scheitel der, Distanz des von der Pupillarebene I. 2. 30, XVIII. 1. 164. XX. 1. 208.
- Schwielen der, Histiologie der XIL. 1. 93.
- Staphylom der über VL 1. 124, XI. 2. 243, XII. 1. 93.
- Trübungen der, Einfluss der auf das Sehvermögen L 1. 255.
 - über Verbesserungen des Sehvermögens bei L. 1. 151, L. 1. 264.
- über punktförmige der IL 2. 309.
- totale mit Erhaltung des Sehvermögens III. 2. 405.
- als Ursache von Astigmatismus VIL. 1. 198.
- von Entwicklung von Strabismus IX. 1. 117.
- Tätowirung der XX. 1. 225. Verhalten der bei der Accommo-
- dation L 1. 3. - bei Diphtheritis I. 1. 183,
- 196.
- bei Panophthalmitis VIII.
- Verletzungen der durch Fremdkörper I. 1. 406, 411; VIII. 1. 307.
- Correspondenz der Sehfelder, über die Grenzen der XIX. 1. 4, 14.
 - über Diplopie bei Erregung correspondirender Netzhautpunkte V. 2. 72.
- über das Verhältniss des Identitätsprincipes zu den Gesetzen der I. 1. 82, XI. 2. 5, XIII. 1. 8, XV. 1. 77, XIX. 1. 1, XIX. 3. 84.

Correspondens der Sehfelder, über die Lage der identischen Netzhautpunkte V. 2. 141, X. 1. 1, XVIII. 2. 133.

– über die Nichtexistenz identischer Netzhautpunkte VIII. 2. 179, XII. 2. 23.

Cyclitis, verschiedene Formen der III. 2. 353.

- acutes Entstehen von Glaskörperopacitäten nach IL. 2. 330.

- Anwendung der Iridectomie bei VI. 2. 97.

– eiterige mit sympath. Iritis des anderen Auges II. 2. 248, VI. 2. 267.

 Sectionsbefund VI. 2. 271. - nach typhus recurrens XVI. 1.

353.

tuberculöse XIX. 1. 221.

Cylindrische Gläser, Theorie der XIX. 2. 236.

- Anwendung der bei Astigmatismus VIII. 2. 220, 240; IX. 1. 188, X. 2. 107.

- Stokes'sche Linse über die IX. 1. 182, IX. 2. 218, XIX. 1. 93. Cylindroma der Augenlider L. 1. 420,

X. 1. 184.

Cyste der Iris XII. 2. 228.

der Thränendrüse VII. 2. 1. Cysticercus cellulosae über VII. 2. 48.

Sitz und Entwicklung des XIL 2. 174.

- Diagnose des XII. 2. 181.

 Extraction des IX. 2. 84, XII. 2. 189, XIV. 3. 143.

· unter der Conjunctiva III. 2. 308.

- im Glaskörper I. 1. 457, I. 2. 343, II. 1. 263, III. 2. 312, IV. 2. 99, 171; VII. 2 48, IX. 2. 84.

- in der vorderen Kammer I. 1. 453, IV. 2. 113, VII. 1. 122. - in der Linse XII. 2. 191. - in der Orbita XII. 2. 194. - unter der Retina I. 1. 457, I.

2. 326, II. 1. 259, II. 2. 335, 389; III. 2. 328, 332, 334, 335; V. 2. 188, VII. 2. 52, XI. 2.

147. Cystoide Vernarbung nach Iridectomie bei Glaucom VIII. 2. 263. Cystitom von v. Graefe I. 2. 281.

D.

Dacryocystitis, zur Behandlung der I. 1. 291, L. 2. 135, XIV. 3. 281. Dacryocystoblennorrhoe, Entstehen

der Ausdehnung des Thränensacks bei L 2. 153.

· Behandlung der I. 2. 166.

Dacryops, Fall von VII. 2. 1. Daltonismus, Farbenblindheit normalen Auges III. 2. 38, IX. 3. 39, XVL 1. 212, XX. 1. 15, XX. 1. 244.

angeborene Farbenblindheit VII. 2. 72, XIX. 2. 194, XIX. 3. 1, XIX. 3. 88.

erworbene Farbenblindheit X. 2. 185, XI, 1. 171, XV. 3. 26, XIX. 2. 194.

zur Diagnose der Farbenblindheit XVII. 2. 241.

Dermoid der Conjunctiva und Cornea, Fälle von I. 2. 287, II. 2. 334, VIL 2. 3, X. 1. 214, XII. 2. 226, 227.

im Innern des Auges III. 2. 412. Descemet'sche Membran, zur Anatomie der IL. 2. 48.

– Filtrationsfähigkeit der über die XIX. 2. 152.

Diabetes mellitus, Amblyopie bei IV. 2. 230, VI. 1. 231.

Cataract bei IV. 2. 230.

Diffusion, -Vermögen, Verhältniss des zur Steigerung des intraoculären Drucks XL 2. 112.

- der Cornea XX. 2. 209, 220. — des Atropin I. 1. 462, XIX. 2.

Digitalis, Wirkung der auf die Pupille V. 2. 123.

Dilatator pupillae, über den der Vögel II. 1. 129, III. 1. 26, IV. 2. 282.

Diphtheritis. Accommodationslähmung nach X. 2. 47, XVII. 1. 265, 277.

- Verminderung der Sehschärfe nach XVII. 1. 273.

- conjunctivae, Symptomatologie der I. 1. 171, 176; VI. 2. 198.

— Aetiologie der I. 1. 186, VI.

2. 182.

- Prognose der I. 1. 194.

— Contagiosität der I. 1. 190.

- Diphtheritis conjunctivae, Differentialdiagnose der I. 1. 173, 244; VI. 2. 193.
- Therapie der I. 1. 231, VI. 2. 124, 195, 201; X. 2. 196.
- Nachkrankheiten der I. 249.
- über Cornealaffectionen bei VL 2. 182, 186, 188, 190, 192, 195.
- über sporadische und epidemische VI. 2. 180, 204.
- von einer Hautwunde ausgehend VI. 2. 182.
- nach einer Schieloperation
 VI. 2. 190.
- Diplopie, Gesetze der in ihrem Verhältniss zum Identitätsprincip L. 1. 82, XI. 2. 5, XIII. 1. 8, XIX. 3. 84.
- Benutzung der zur Bestimmung der Augenstellungen I. 1. 10, 13; IX, 2. 188.
- Lage und Entfernung der Doppelbilder bei path. Ablenkung einer Sehaxe I. 1. 82, 95.
- über ungleiche Entfernung von Doppelbildern von verschiedener Höhendistanz VIII. 2. 368.
- Näherstehen des entsprechenden Doppelbildes nach Trochlearis-Paralyse L 1. 68, L 2. 316,
 VII. 2. 109, XIX. 2. 269.
- nach Schieloperationen L 1. 91.
- — über Antipathie gegen Einfachsehen nach L 1. 117, III. 1. 254, XVI. 1. 123.
- nach einseitiger Cataract-Operation II. 2. 190.
- nach Linsendislocation I. 1. 346.
- ohne Paralyse der Augenmuskeln, Fall von III. 1. 251.
- über die Gleichheit der Doppelbilder beim binoculären Sehact XIII. 1. 17.
- über Unterdrückung eines Bildes beim Schielen I. 1. 85, V. 2. 63.
- über Unterschied zwischen gleichnamigen und gekreuzten Doppelbildern I. 2. 298.
- Versinnlichung der Gesetze der durch Druckexperimente I. 1. 83.
- durch prismatische Gläser I.
 1. 11, 15, 85; V. 1. 124, VIII. 2.
 327.

- Discision der Cataract per corneam I. 2. 251. 260, V. 1. 173.
- per scleram I. 2, 260.
- verbunden mit Iridectomie V.
 1. 178.
- mit breiter Nadel bei flüssiger Cataract IX. 2. 43.
- als Voract der Extraction X.
 2. 216.
- 2. 216.

 Glaucom Entwicklung als Folge der IV. 2. 146, VIII. 1. 16, XV. 3. 225.
- Dislocation des Bulbus, traumatische Fälle von XII. 2. 289, XIII. 2. 447.
- der Linse, traumatische unter die Conjunctiva, Fälle von I. 1. 336, III. 2. 365.
- — in die vordere Kammer I.
 1. 338, II. 1. 195.
- mit Integrität der Kapsel II.
 161, III. 2. 378.
- spontane, Fälle von II. 1. 250,
 VIII. 1. 166, XX. 1. 195.
- — Iridectomie bei IV. 2. 211,
- Fall von, mit dadurch bewirkter Diplopie I. 1. 346.
- partielle, bedingt Aberration der Augenaxe bei der Fixation 1. 2. 291.
- Dissectionsbrille, über Anwendung der V. 2. 180.
- Distichiasis, Operation der durch Ligatur XII. 1. 76.
- Drehpunkt des Auges, über den I.
 1. 1, XIV. 3. 183, XVI. 1. 243,
 XVII. 2. 159, 171, 179, 233.
- Drehungsaxen, die verschiedenen Bewegungen um die II. 1. 1, VIII. 2. 1, IX. 2. 153, XII. 2. 23, XVI. 1 154, XVII. 1. 107, XVII. 2. 154, 233.
- Druck intraoculärer, über die Verhältnisse des im Auge L 2. 90, VIII. 2. 159.
- Verhältniss des zur Hornhautkrümmung X. 2. 1.
- des zur Blutbewegung im Auge
 XI. 2. 84.
- des zum Diffusionsvermögen XI. 2. 112.
- zum Refractionszustand des Auges I. 2. 324, XIV. 1. 41, XVI.
 78.
- Einfluss der Convergenz auf den XVI. 1. 85.

Druck intraoculärer, Einfluss des | Blutdruckes auf den XIV. 3. 240.

- der Contraction des musc. or-

bicularis auf den III. 2. 137. - der Durchschneidung

musc. recti auf den III. 2. 181.

- der Reizung der med. oblongata auf den XV. 1. 267.

- des Sympathicus auf den XII. 2. 15, 18; XIV. 3. 235.

— des nerv. trigemiuus auf den XIV. 3. 248, XV. 1. 275.

- des oculomotorius auf den XIV. 3. 231.

- der Blutentziehungen auf den III. 2. 176.

- Erhöhung des bei Accommodationsspasmus XIV. 1. 134.

- bei Cornealaffectionen IV. 2.

156, XVI. 1. 78.

— bei Glaucom VIII. 2. 281, XIV. 1. 42, XVI. 1. 79.

Nicotin - Instillation nach XVI. 1. 28, 35.

- durch Injectionen in vordere Kammer XIX. 2. 112.

- bei intraoculären Tumoren IV. 2 224.

- Herabsetzung des durch Atropin-Instillationen III. 2. 156, 160; XII. 2. 16.

- nach Reizung des Ganglion cerv. superius XVI. 1. 31.

- durch die Iridectomie XVI.

1. 43. - bei Phthisis bulbi XIV, 1.

37. bei Scleroticochorioiditis an-

terior XIV. 1. 38.

- bei Solutio retinae XVI. 1. 79.

XIII. 2. 408. ·Messung des durch Manometer

nach einer Schieloperation

XII. 2. 13. durch Tonometer IX. 2. 215,

XIII. 1. 203, XVI. 1. 49.

- Schwankungen des VIII. 2, 275. Druckverband, über den IV. 2. 195, IX. 2. 111.

Form des IX. 2. 124.

- Princip des IX. 2. 119.

- Geschichtliches über Anwendung des IX. 2. 111.

Druckverband, Indication zur Anwendung des IX. 2. 127.

- bei Cornealaffectionen 1. 198, IX. 2. 147, XVI. 1. 21.

- bei cystoider Vernarbung nach der Iridectomie VIII. 2. 269.

- bei Diphtheritis VI. 2. 195, 208.

 bei der Extraction der Cataract XII. 1, 182.

 bei Thränensackleiden VIII. 1, 113.

Drüsen der Conjunctiva, Anatomie der IX. 3. 145.

E,

Ectopie der Linse durch Trauma, Fälle von I. 1. 336, 338; II. 2. 161, III. 2. 365, 378.

— — spontane I. 2. 291, II. 1. 250, IV. 2. 211, VIII. 1. 166. **Ectropium**, über die Auswärtsstül-

pung der Lider IX. 1. 94. - operative Heilung des IV. 2.

203, X. 2. 227. Einfachsehen, über Antipathie gegen das nach Schieloperationen Ĭ. 1. 117, III. 1. 254, XVI. 1.

123. Bereich des nach Schieloperationen III. 1. 242.

das Entstehen des bei Erregung differenter Netzhautpunkte V. ž. 66.

Electricität, Einfluss der auf die Farbenempfindung IX. 3. 49.

Anwendung der bei musculärer Asthenopie XI. 1. 69. — bei Augenmuskel - Para-

lysen X. 1. 97.

- — bei Atrophia nervi optici XIX. 3. 316.

bei Retinitis pigmentosa XIX. 3. 342.

— bei Chorioido - Retinitis XIX. 3. 345.

Elephantiasis, Hypertrophie des Chiasma nerv. optic. bei, Fall von XIX. 3. 145.

Embolie der Ciliararterien XIV. 1. 237.

der art. ophthal. Fall von XII. 1.34.

der art. central. retinae V. 1. 136, VIII. 1. 216, 271; XIV. 1. 208, 209, 212, 216, 218; XV. 1. 214, XVIII. 2. 32, XX. 2. 287.

Emmetropie scheinbare, über Wirkung des Atropin auf XVII. 2.

Emphysem, subconjunctivales bei Ruptur des Thränensacks I. 1.

Encephalitis bei Kindern complicirt mit Keratitis ulcerosa XII. 2.

Entoptische Erscheinungen, eigenthümliche über XVIII. 2. 236.

Entozoen s. Cysticercus. Entropium, über die Entwicklung

des spastischen I. 2. 176. über Einwärtsstülpung der Lider

IX. 1. 94. - Behandlung des durch Ligatur

I. 2. 176,

- durch Lidspalterweiterung IV. 2. 107.

- — nach v. Graefe X. 2. 221. — — nach Berlin XVIII. 2. 91.

- nach Schneller XIX. 1. 250.

- _ nach Snellen XIV. 3. 42.

Entwicklungs-Geschichte des Auges zur IV. 1 1, 133, 181; X. 1. 61, X. 2. 142.

- der Chorioidea IV. 1. 108, X. 1, 67

— der Cilien IV. 1. 286.

der Conjunctiva IV. 1. 155.
 der Cornea IV. 1. 36, X. 1. 63.
 des Glaskörpers IV. 1. 73.

des Gefässsystems des Auges IV.

1. 133.

- der Iris IV. 1. 123.
- der Linse IV. 1. 52, X. 1. 73.
- der Lider IV. 1. 155.
- der Muskeln IV. 1. 175.

— der Orbita IV. 1. 168.

der process. ciliar. IV. 1. 118.
der Pupillarmembran IV. 1. 149.

der Retina IV. 1. 93, X. 1. 74.
der Sclera IV. 1. 36, X. 1. 63.
der Thränenorgane IV. 1. 176.

Enucleation des Bulbus, Indicatio-

nen zur VI. 1. 122. - bei Hornhaut-Staphylom

VI. 1. 126. - wegen Photopsien | bei Amaurose VI. 1. 128.

- wegen sympathischer Reizung VI. 1. 129.

Ephidrose der Lider; über IV. 2. 254.

Epidermoidalgeschwulst in der vorderen Kammer, Fall von X. 1. 211.

Episcleritis, Ursache der Bildung des Pterygium XIV. 3. 26.

zur Therapie der XIV. 3. 28.

mit Pigmentirung der Cornea XVIII. 1. 200.

Erysipelas, Amaurose nach XII. 2.

Excavation der papilla optica, über Ш. 2. 81.

verschiedene Formen der IV.

2. 15.

durch Gefässatrophie verursacht VI. 1. 23.

- mit Ectasia Chorioideae complicirt VI. 2. 156,

— bei Myopie VII. 2. 113.

- Symptome der Druckexcavation VIII. 2. 281.

- Druckexcavation verbunden mit atrophia nerv. optic. XVII. 1. 117.

Excentrisches Sehen, relative Deutlichkeit des II. 2. 268.

Undeutlichkeit des bei Netzhaut-Erkrankungen II. 2. 290.

Regelung der Accommodation durch den Einfluss des VL 1. 106.

Farbenempfindung beim XX. 1.

Exophthalmus, bedingt durch retrobulb. Aneurysma, Fall von XX. 1. 173.

bedingt durch Caries orbitae I. 1. 430.

bedingt durch Hirnsinusthrombose XVIII. 1. 29.

bedingt durch Tumor orb XIV. 1. 87, XVIII. 2. 56. bei Morbus Basedowii III. orbitae

199, 278; XVII. 1. 102, 218.

über stärkeres Hervortreten des Auges nach Schieloperationen III. 1. 247.

- durch willkührliches Erweitern der Lidspalte XIV. 3. 205, XVII. 2. 180.

- bei der Exspiration XVII. 1. 80.

- — nach der Muskelrücklagerung und Wirkung der Vorlagerung III. 1. 378.

Exstirpatio bulbi, über Indicationen | Farbenempfindung, Messung nach zu der oder der Enucleatio VI. 1. 122.

Extraction, s. Lappenextraction, Linearextraction.

F.

Farben, zur Physiologie der XIII. 2. 399, XV. 2. 208.

Farbenblindheit, Nachweis der durch das Spectroscop XV. 3. 30.

Farbenmesser mit Rose's XV. 3. 30.

angeborne, über XIX. 3. 1, XIX. 2. 194, 217.

— normaler Augen IX. 3. 39. Fälle von Daltonismus XIX.

einseitige bei hereditärer Amblyopie XVII. 2. 276.

- erworbene, über XV. 3. 26, 101; XIX. 2. 194, 217.

partielle bei Santoninrausch XIII. 2. 309.

pathologischer Augen, über XV. 3. 26.

bei Atrophia nerv. optic. X.
185, XI. 1. 175, XV. 3. 31.
bei Amblyopien XV. 3. 57, 60.

- bei Chorioido-Retinitis XV.

3. 104. - bei Hemiopie XV. 3. 55.

— bei Glaucom XV. 3. 38.

– bei Retinitis pigment. XV. 3. 105, XIX. 2. 215.

- bei Solutio retinae XV. 3. 107.

- Häufigkeit des Vorkommens von XX. 1. 28.

Farbenempfindung, über IX. 3. 39, XIV. 1. 212, XVI. 1. 212, 251, XX. 2. 87, 273.

- - bei directem und indirectem Sehen XX. 1. 15, 20, 24.

- die Gränze der in den excentrischen Theilen der Retina III. 2. 38, XX. 1. 255.

— an verschiedenen Stellen der Retina und bei verschiedenen Schwellwerthen XX. 1. 27.

- Messung der mit Hülfe Ophthalmometers XIII. 2. 399.

- durch Masson'sche Scheiben XVI. 1. 253, XVII. 1. 125.

Maxwell's Methode XVII. 2. 241, XIX. 3. 4.

- mit Hülfe der Spectralfarben IX. 3. 44, XV. 3. 30, XVII. 1. 123, XVIII. 1. 66, 74, XVIII. 1. 98, XIX. 3. 19, XX. 1. 16, XX. 1. 233, XX. 2. 89, 278.

Einfluss constanter Ströme auf die IX. 3. 49.

Einfluss der Ermüdung auf die XX. 2. 273.

Farbenmesser, Rose's XV. 3. 30, XIX. 3. 9.

Farbenspectrum, Mittel zur Messung der accommod. und chromatischen Aberration des Auges IX. 1. 43.

- zur Messung der Farbenempfindlichkeit des Auges XVII. 1. 123, XVIII. 1. 66, XIX. 3. 19, XX. 1. 233, XX. 2. 89.

Farbentäuschungen, über stehende VII. 2. 72.

Farbentheorie, Young'sche über die XI. 1. 172, XIX. 3. 88. XIX. 3. 88, XX. 2. 88.

Farbenzerstreuung im Auge, über die XIV. 2. 2.

Farbige Gläser, Anwendung der zur leichteren Erkennung der Doppelbilder I. 1. 10.

- zur Bestimmung des Gesichtsfeldes VI. 1. 107.

— zur Entdeckung von Simulation von Amaurose XVI. 1. 343. Fibroid der Orbita, Fälle von X. 1.

205, XIV. 1. 87. des Nervus opticus, Fall von

XIX. 3. 125. Fibroma chorioideae, Fall von XIV. 1. 73.

Fistel der Thränendrüse I. 2. 237, VIII. 1. 279.

des Thränensacks, Behandlung der L 2. 161, XIV. 3. 281.

Fixation, über binoculäre XVI. 1. 206.

— der Neugeborenen XVII. 2. 34, XIX. 1. 40.

Fixations - Feld, Bestimmung XII. 2. 63.

Fixationsversuche, Aberration der Augenaxen bei bedingt durch Schiefstellung der Linse I. 2. 291.

- — nach Schieloperationen von

pendelnden Bewegungen der Augen begleitet V. 2. 211.

Fleck blinder, Lage und Form des I. 1. 22, IX. 3. 6, 12.

- Entwicklung des IV. 1. 107. – zur Physiologie des II. 2. 90, II. 2. 275, XV. 2. 155.

Vorkommen von mehreren III. 2. 32.

Verhalten des bei Sclerotico-Chorioiditis I. 2. 309.

Fluorescenz der durchsichtigen Augenmedien über die V. 2. 205.

- der Retina über die XV. 2. 231. Fötalspalt, Entwicklung des IV. 1.

Feramen Sclerae, angeborne Fehler des VI. 1. 7.

 Einknickung und Hypertrophie am **VI.** 1. 8.

Veränderungen pathol. VI. 1. 12.

— lam. cribrosa des XVIII.

Fremde Körper im Auge, über die Entfernung der durch die Wunde selbst I. 1. 411.

— die Indication zur Extrahirung der II. 1. 230, IX. 2. 79, XIV. 2. 326.

- im Augenhintergrund III. 2. 337, XI. 1. 129, XIV. 1. 138.

Experiment. Untersuchungen über XIII. 2 339, XIX. 3. 359. - im Glaskörper I. 1<u>. 406</u>, IX. 2.

79, XIII. 2. 275, XIV. 2. 275. - in der Iris VI. 1. 135, XIV.

1. 142. – in der Linse II. 1. 229, VI. 1.

134.

Fractur der Basis cranii und Apoplexien der Retina XIV. 1. 147.

der Orbita zur Casuistik der X∏. 1. 1, XIII. 2. 447.

Froschauge, Bau des Linsencentrums des XII. 1. 17, XIII. 1. 75, XIII. 2. 451.

— der Retina des V. 2. 101.

— der membr. hyaloid. des IL. 1.

Fusionsbreite, krankhaft herabgesetzte als Ursache des Schielens XIX. 1. 142.

Fussschweisse, unterdrückte als Ursache von Augenentzündungen I. 2. 330.

G.

Gefässsystem des Auges, Entwicklung des IV. 1. 133.

Gesichtsfeld, über den Einfluss des Muskelgefühls auf die Bildung des I. 1. 18.

über den Einfluss der Aufmerksamkeit auf die Bildung des II. 2. 77, XX. 2. 271.

über das gemeinschaftliche II. 2. 80.

über die Vertheilung der correspondirenden Punkte in beiden X. 1. 1, XIV. 1. 4.

Gränze der Correspondenz beider XIX. 1. 14.

Ausdehnung des normalen II. 2. 264.

Veränderungen der Grösse des bei der Accommodation II. 2 266, VII. 1. 12.

die Projection des IX. 1. 110.

Unterschied zwischen Visirfeld und III. 1. 337, X. 1. 6.

Erweiterung des durch das schielende Auge I. 1. 86.

- - nach einseitiger Cataractoperation I. 2. 262, II. 2. 187.

- — nach einseitiger Pupillenbildung II. 2. 197.

Gesichtsfeld-Beschränkung, Untersuchung der bei Amblyopie II. 2. 258, III. 1. 147, XIX. 3. 318.

Bestimmung der bei central aufgehobenem Sehen durch färbte Gläser VI. 1. 107.

- bei centralen Ursachen II. 2. 284. - - Glaucom VIII. 2. 168.

 – hemiopischer Affection Π . 2. 286.

— Retinitis apoplectica II. 2. 280.

— — Morb. Brightii II. 2. 281. — — pigmentosa II. 2. 282, III.

1. 139, IV. 2. 250.

- Solutio retinae II. 2. 278.

concentrische bei sympathischer Entzündung XX. 1. 97. - Prognose der II. 2. 295.

Gesichtsfelds-Unterbrechungen, centrale über II. 2. 271.

bei Glaskörperopacitäten II. 2. 293.

ringförmiger Defect nach Typhus exanthematicus XVIII. 2. 69.

Gesichtslinie, Begriff der XVI. 1.

Gesichtsschwindel bei Augenmuskellähmungen I. 1. 19.

nach Schieloperationen III. 1.

Glashaute, Untersuchungen über die II. 2. 1.

Verdickungen der Glaslamelle der Chorioidea II. 2. 15.

- Einlagerung von Kalkkörnern in die verdickte Lamelle II. 2. 19.

Neubildung von im Augen-Innern III. 1. 150, XVII. 1. 196.

Glaskörper, zur Anatomie des VIII.

1. 52, XI. 1. 155, XV. 3. 299.

— über den Canal des XIV. 3. 260.

XV. 3. 302.

- Entwicklung des IV. 1. 73.

- Ablösung des XV. 1. 244, XV.

- Bildung von Gefässen im VII. 1. 92.

- Fremdkörper im I. 1. 406, IX. 2. 79, XIII. 2. 275, XIV. 2.

- Ursachen von Blutungen in den I. 1. 358.

- über Vermehrung des Volumens des als Ursache der ectatischen Processe 1X. 1. 193.

Cysticercus im I. 1. 457, I. 2. 343, II. 1. 263, III. 2. 312, IV. 2. 99, IV. 2. 177, VII. 2. 48, IX. 2. 84.

Glaskörper-Opacitäten, über die Entwickelung von, aus intraoculären Hämorrhagien I. 1. 351.

verschiedene Formen der I. 1. 355.

acutes Entstehen der bei Irido-Cyclitis II. 2. 330, XX. 2. 111.

Vorkommen von bei Irido-Chorioiditis VI. 2. 275.

– bei Chorioiditis disseminat. XX. 2. 108.

operative Perforation von Glaskörper-Membranen IX. 2, 101.

Glaskörper-Vorfall, Bedeutung des II. 1. 196, XII. 1. 202, XIII. 1. 100, XIV. 1. 299.

- Druckverband bei IX. 2. 139.

Glaucom, Actiologie und Pathogenese des I. 1. 378, IV. 2. 147, 149, IV. 2. 150, 153, 156, VI. 1. 25, VIII. 2. 156, XIV. 3. 256,

XV. 1. 204, XV. 3. 219, 229 X VIII. 1. 4.

Glaucom, Wesen des I. 1. 371, III. 2. 469, IV. 2. 143, VIII. 2. 157, IX. 1. 1, IX. 2. 222, XIV. 3. 259.

- zur Symptomatologie des:

Kennophthalmoskopische zeichen I. 1. 371, II. 1. 248, III. 2. 460, VIII. 2. 162.

 — Arterienpulsation I. 1. 375, I. 2. 299.

- — Druckexcavation II. 1. 248, VIII. 2. 282, XVII. 1. 117.

 intraoculärer Druck bei VIII. 2. 281, XIV. 1. 42, XVI. 1. 79.

— Beschränkung des Gesichts-feldes bei П. 2. 291, VIII. 2. 168, XV. 3. 112.

- verschiedene Formen des:

— acutes oder inflammatorisches III. 2. 472, VIII. 2. 151, VIII. 2. 295, XV. 3. 108, 113.

chronisches und simplex II. 2. 291, III. 2. 481, VIII. 2. 143, XV. 3. 198, XV. 3. 219, XVIII. 1. 4.

— hämorrhagisches XVII. 2.98.

secundares VIII. 2. 298, XV. 3. 119.

— — complicites VIII. 2. 308, XⅡ. 2. 1.

- bei ectatischen Cornealnarben I. 1. 299, IV. 2. 156, XV. 3. 121,

- abhängig von path. Chorioidealprocessen IV. 2. 153, XV. 3. 164.

— — — von path. Irisprocessen IV. 2. 150, XV. 3. 146.

— — von Linsenluxation XV.

— — — von Discision der Cataract IV. 2. 147, VIII. 1. 16, XV. 3. 225.

- — — von Reclination der Cataract IV. 2. 149.

- -- von Retinalprocessen XV. 3. 184.

— — von intraoculären Tumoren XIV. 2. 116, XV. 3. 196. - absolutes III. 2. 484, V. 2.

232. VI. 2. 254, VIII. 2. 296.

Glaucom, über Farbenblindheit bei Hämorrhagien, intraoculäre XV. 3. 38.

 über Heredität des XV. 3. 228. - mit Hämorrhagien XVII. 2. 117.

- - Neurose IX. 2, 217.

- Iridectomie bei III. 2. 487, IV. 2. 128, VI. 2. 150, VIII. 2. 171. VIII. 2. 242, VIII. 2. 298, IX. 1. 21, XV, 3. 215, XV, 3. 249.

- Technik der Operation VII.

2. 119, XIV. 3. 139.

 Disposition des zweiten Auges zur Entwicklung von nach Iridectomie des einen VIII. 2. 254, XII. 2. 153, XV. 3. 114.

- Geschichte des zur VIII. 2. 125. Glioma retinae zur Casuistik des XII. 2. 239, XIV. 1. 73, XIV. 2. 30, XV. 1. 184, XV. 2. 173. XVÍ. 1. 297.

- zur Anatomie des XIV. 2. 78, XV. 1. 186, XV. 2. 69.

- Diagnose des XIV. 2. 97, XIV. 2. 106.

- Heredität des XIV. 2. 142.

- Prognose des XIV. 2. 61, 98. - Therapie des XIV. 2. 98, XIV. 2. 137.

Gliosarkoma cerebri, Fälle von XIV. 2. 333, XV. 3. 253.

nerv. optici, Fälle von XIV. 3.

orbitae, Fälle von XII. 2. 100, XV. 1. 184.

Glycerinsalben, über Anwendung der VI. 2. 129.

Granulom der Iris, Fälle von XII. 2. 231, XIV. 3. 296, XVII. 1.

Gumma syphil. des Auges, Fall von XIII. 1. 65.

H.

Hämatemesis, Amaurose nach VII. 2. 143, VIII. 1. 209, XII, 2. 149, XVIII. 2. 225.

Hämophthalmus, über die Entstehung des III. 2. 370.

- zur Prognose des III. 2. 366.

Anwendung des Druckverbandes bei III. 2. 369.

Hämorrhagien der Chorioidea, Ursache von perforatio retinae IV. 1. 350.

1. 114.

- verursacht durch Apoplexien der Chorioidea L. 1. 358.

- Anwendung des Druckverbandes bei IX, 2. 138.

in der Iris über VII. 1. 65.

in die vordere Kammer bei der Iridectomie II. 2. 253.

in die Orbita, über I. 1. 424. der Retina I. 2. 346, VI. 2. 259,

VIII. 1. 173.

- bei Morb. Brigthii VI. 1. 225.

- bei Glaucom III. 2. 502, IV. 2. 128, XVII. 2. 117.

- nach Fractura cranii XIV.

Unterbrechung des Gesichtsfeldes durch II. 2. 280.

Hebetudo visus, Ursachen der IL 1. 169, IV. 1. 329, VI. 1. 80, VIII. 2. 339.

- Symptome der VI. 1. 78, VIII. 2. 314, 363, XV. 1, 288, XVII. 2. 69.

- Art der Ermüdung bei VI. 1. 97. Verhältniss der zur Presbyopie VI. 1. 95.

Behandlung der II. 1. 171, IV. 1. 329, VIII. 2. 319, VIII. 2. 346, IX. 1. 69, XVII. 2. 95.

Hemeralopie, Wesen der V. 1. 112. congenitale XVII. 2. 249.

über Farbenblindheit bei XIX. 2. 215.

bei Chorioiditis syphilitica XX. 1. 41.

bei Pupillarverschluss durch hintere Synechien VII. 1. 15.

bei Retinitis pigmentosa IV. 2. 250, XVII. 1. 325,

Hemiopie bei Netzhautablösung I. 1. 364.

– Tumor der sella turcica VIII. 1. 160.

Farbenblindheit bei XV. 3. 55.

Gesichtsfeldbeschränkung bei III. 2. 286.

Sehnervenkreuzung und über XIX. 2. 39.

– zur Erklärung der XIX. 2. 82.

Hernia sacci lacrymalis über I. 2. 156.

Horopter, über den V. 2. 145, X. Hypopyon-Keratitis, über II. 2. 151.

1. 1, XV. 1. 75.

— Form des X. 1. 14, XV. 1. 92.

— zur Therapie der VI. 2. 139.

- äusseren Horopter - Systems

XV. 1. 99.

· inneren Horopter - Systems XV. 1. 77.

- über horizontalen XII. 2. 96.

- Bedeutung des beim Sehen X. 1. 27, XV. 1. 118.

- Berechnung der Form des X. 1. 41.

Humor aqueus, über Ursprung und Abfluss des XIX. 2. 87, 111.

Hydrophthalmus, zur Casuistik des L 2. 311, IX. 3. 171, IX. 3. 178.

Verhältniss des zur Glaucomentwicklung XV. 3. 136.

Hyperasthesie der Retina, Beziehung der zur Asthenopie II. 1. 178.

Hypermetropie, Wesen der IV. 1. 323, VI. 1. 73.

- zur Diagnose der IV. 1. 323.

— nach Atropinisirung XVII, 2. 303, 316.

- Accommodationsbreite bei VI. 2.

-- Augenbewegungen bei XVI. 1. 311.

- Bau des Ciliarmuskels bei XV. 3. 289.

- Intraoculärer Druck bei XVI. 1. 78.

 Einfluss des Alters und Geschlechts auf die VI. 2. 228, XVII. 2. 311,

- Geschichte der XII. 1. 25.

- Gebrauch der Brillen bei I. 316, IV. 1. 323, VI. 1. 104, XIL 1. 31.

über das Sehen bei II. 1. 179.

- als Ursache der Asthenopie VI. 1. 81.

 des Strabismus convergens VI. 1. 92.

- über Vorkommen und Einfluss von Insufficienz der recti interni bei facultativer VIII. 1. 266.

Hypertrophie der Thränencarunkel L. 1. 290.

- der Nervenprimitivfasern der Retina IV. 2. 41.

Hypopyon bei Cyclitis II. 2. 331. bei Corneal-Abscessen XVI. 1. 8.

— Mikrographie des V. 2. 200.

Identität der Netzhäute, Princip der im Verhältniss zu den Gesetzen der Diplopie L 1. 82, XI. 2. 5, XIII. 1. 8, X.V. 1. 77, XIX. 1. 1, XIX. 3. 84.

Lage der identischen Punkte V. 2. 141, X. 1. 1, XVIII. 2. 133.

über die Nichtexistenz identischer Punkte VIII. 2. 179, XII. 2. 23.

über den Einfluss der Erregung nicht identischer Punkte auf die Stellung der Sehaxen V. 1. 127.

über den Einfluss der Erregung nicht identischer Punkte auf den binoculären Sehact V. 2. 66.

über die Beziehung der zu dem stereoskopischen Sehen V. 2. 1.

über die Gränzen der Correspondenz beider Sehfelder XIX. 1. 4. 14.

Imbibitions - Erscheinungen Cornea über III. 1. 166, XX. 2. 220.

— der Sclera über III. 1. 170.

Incongruenz der Netzhäute, über I. 1. 97, 105, I. 2. 294, VIII. 2. 179, XII. 2. 23.

- scheinbare, durch anomalen Eintritt des opticus bedingt I. 1.

Indirectes Sehen, über III. 2. 39.

- bei unvollkommener Sehschärfe X VII. 2. 31.

Farbenempfindung bei XX. 1. 20.

- relative Deutlichkeit des excentrischen Sehens II. 2. 268.

Anomalien des excentrischen Sehens II. 2. 288.

Inoculation der Blennorrhoe bei Pannus VI. 2. 147, X. 2. 198. von Vaccinelymphe in Kanin-

chenaugen VI. 2. 168.

Insufficienz der Augenmuskeln: – – Fall von sämmtlicher musculi externi und interni XII. 1.66.

- zur Diagnose der durch Prismen VIII. 2. 327, XVIII, 2 165.

Insufficienz der Augenmuskeln:

- des Abducens III. 1, 198.
- des rectus internus als Ursache von hebetudo visus II. 1. 174, III. 1. 308, VIII. 2. 321, XVII. 1. 39.
- Aetiologie der bei Myopie XVII. 1. 78.
- Vorkommen und Einfluss der bei facultativer Hypermetropie VIII. 1. 266.
- — bei Nystagmus XIII. 2. 420.
- Therapie der durch prismatische Gläser II. 1. 175, III. 1. 315, VIII. 2. 346, 355.
- - durch Operation III. 1. 308, XVIII. 2. 199.
- Insufficienz der Aortenklappen, Arterienpulsation der Retina bei XVIII. 1. 206.
- Intraoculäre Blutung, Fall von VIII. 1. 114.
- verursacht durch Apoplexien der Chorioidea L. 1. 358.
- Anwendung des Druckverbandes bei IX. 2. 138.
- Intraoculärer Druck, über die Verhältnisse des im Auge I. 2. 90, VIII. 2. 159.
- Verhältniss des zur Hornhautkrümmung X. 2. 1.
- — Blutbewegung im Auge XI. 2. 84.
- — zum Diffusionsvermögen XI. 2. 112.
- Refractionszustand I. 2. 324, XIV. 1. 41, XVI. 1. 78.
- Einfluss des Blutdrucks auf den XIV. 3. 240.
- der Contraction des musc. orbic, auf den III. 2. 137.
- — der Convergenz auf den XVI. 1. 85.
- der Durchschneidung der musc. recti auf den III. 2. 181.
- der Reizung der med. oblongata auf den XV. 1. 267.
- — des Sympathicus auf den
- XIV. 3. 248, XV. 1. 275. - — des oculomotorius auf den XIV. 3. 231.
- der Blutentziehungen auf den III. 2. 176.

- Intraoculärer Druck, Erhöhung des bei Accommodations - Spasmus XIV. 1. 134.
- bei Cornealaffectionen IV. 2. 156, XVL 1. 78.
- — bei Glaucom VIII. 2. 281,
- XIV. 1. 42, XVI. 1. 79.

 nach Injectionen in die vordere Kammer XIX. 2. 112.
- bei intraoculären Tumoren IV. 2. 224.
- — nach Nicotin Einträufelungen XVI. 1. 28, 35.
- Herabsetzung des durch Atropin-Einträufelung III. 2. 156, 160, XΠ. 2. 16.
- nach Reizung des Ganglion cervic. superius XVI, 1. 31.
- durch die Iridectomie XVI. 1. 43.
- bei Phthisis bulbi XIV.
 - 1. 37.
- bei Sclerotico-Chorioiditis anter. XIV. 1. 38.
- bei Solutio retinae XVI. 1. 79.
- nach einer Schieloperation Fall von XIII. 2. 408
- Messung des durch Manometer XII. 2. 13, XIX. 2. 112.
- Messung des durch Tonometer IX. 2. 215, XIII. 1. 203, XVI. 1. 49.
- über Schwankungen des VIII. 2. 275.
- Intravaginaler Raum, über den XV. 2. 193, XVI. 1. 265, 279, XVII. 1. 178, XVIII. 1. 18, 127.
- Apoplexien in den als Ursache von Pigmententartung im Sehnervenstamm XIV. 1. 254.
- Iridectomie, über die L. 2. 184.
- umfangreiche, zur Verminderung des intraocularen Druckes VL. 2. 150, XVI. 1. 43.
- Werth der einseitigen II. 2. 193.
- Technik der IL 2. 251, III. 2. 548, XIV. 3. 139, XVII. 1. 342.
- — bei Glaucom III. 2. 495, IV. 2. 128, VII. 2. 119.
- bei directem Anliegen der Iris an die Cornea III. 2. 389.
- partielle Umstülpung der Iris bei XIX. 2. 315.

Iridectomie, über cystoide Vernarbung | Irideremie, traumatische, nach der bei Glaucom VIII. 2. 263.

Anwendung der bei atrophia bulbi nach secund. Chorioid. II. 2. 218.

 zur Entfernung von Fremdkörpern aus der Iris II. 1. 232, П. 2. 246.

 bei Glaucom III. 2. 487, VI. 2. 150, VIII. 2. 171, 254, 298, IX. 1. 21, XV. 3. 215, 249.

Wirkung der bei Glaucom im Prodromalstadium III. 2. 495, IV. 2. 128.

– — bei acutem Glaucom III. 2. 501, IV. 2. 129, 131.

– – bei chronischem Glaucom III. 2. 536, IV. 2. 135.

 – auf die Sehnervenexcavation III. 2. 529, IV. 2. 137.

- - bei abgelaufenem Glaucom Ш. 2. 546.

– bei Hydromeningitis II. 2. 240.

- — bei Iritis und Iridochorioiditis chronica II. 2. 202, II. 2. 222. VI. 2. 97, VII. 1. 19.

- bei Keratitiden XII.

162, XIII. 2. 508. — bei Keratoconus IV. 2. 271, XII. 2. 215.

- Anwendung der bei Lappen-extraction II. 2. 247. X. 2. 215.

- bei Linearextraction XI. 3. 70, XIV. 3. 126.

- bei Linsenblähung II. 2. 244.

 bei Luxation der cataractösen Linse II. 1. 252, IV. 2. 211.

- — — bei Schichtstaar I. 2. 242.

- - bei Sclerotico-Chorioiditis poster. II. 2. 241.

— bei sympathischer Reizung des anderen Auges IL 2. 248, VI. 2. 97.

- — — bei hinteren Synechien VII. 1. 19.

- — bei torpiden Cornealinfiltraten XII. 2. 162, XVI. 1. 19.

über Entstehen von Cataract nach der bei Glaucom VIII. 2. 257.

Irideremie, congenitale, Fall von II. 2. 158.

XIV. 1. 91.

Wirkung des Calabarin auf die Accommodation bei IX. 3. 112. Irido-Chorioiditis, Symptomatologie der IL 2. 222.

anatomischer Befund bei V. 2.

223, V. 2. 232, VI. 1. 150, eitrige V. 2. 223, VI. 1. 145.

- - nach Meningitis XI. 3. 156. — metastatische XVIII. 1. 18.

- bei Cholera XVIII. 1. 27.

— <u>bei</u> sympathischer Entzündung III. 2. 442.

Anwendung der Iridectomie bei II. 2. 202, II. 2. 222, VI. 2. 97, VII. 1. 19.

Irido - Cyclitis. verursacht durch Fremdkörper im Auge III. 2. 353.

eitrige mit sympathischer Iritis

des anderen Auges VI. 2. 267. - Sectionsbefund bei VI. 2. 271.

- tuberculöse XIX. 1. 221. - acutes Entstehen der Glaskörper-

opacitäten bei II. 2. 330.

Anwendung der Iridectomie bei II. 2. 248, VI. 2. 97.

Iridodesis, über die VI. 2. 73, VIII. 1. 192, IX. 3. 199, X. 1. 123. Anwendung der bei Keratoconus

VII. 1. 196, VIII. 1. 203.

— — bei Schichtstaar VI. 2. 76. VIII. 1. 194.

Ausführung der durch die Sclera VI. 2. 92,

Vortheile der vor der Iridectomie VI. 2. 74.

Iridodialysis, Nachtheile der gegenüber der Iridectomie I. 2. 191, II. 2. 251.

traumatische, Fall von VII. 2. 153.

- Accommodation bei II. 1. 193.

Iris, zur Anatomie der der Vögel III. 1. 26.

über den Ansatz der I. 2. 66, XV. 1. 17.

- zur Anatomie des ligam. pectinatum XIV. 1. 47.

- des annul. ciliaris 1. 17.

 Gefässe der XI. 1. 21, XII. 2. 12. Nerven sympathische der XII. 2, 11.

- Iris, Lage und Form der III. 2. 87,98. - — durch die Linse beeinflusst XVI. 1. 330.
- — bei der Accommodation L. 2. 36, 68,
- Entwicklung der IV. 1, 123.
- Wirkung der auf den Linsen-rand III. 2. 111.
- Volumsveränderung der bei den Bewegungen III. 2. 132.
- Wirkung der Irisbewegungen auf den intraoculären Druck III. 2.
- Zeitverhältnisse der Bewegungen der XV. 1. 294.
- erbliche Anomalien der II. 2.
- Balggeschwulst der III. 2. 412.
- Blutungen der VII. 1. 65.
 Colobom der II. 1. 239, V. 2.
 241, VI. 2. 170, XVI. 1. 113.
 Cyste seröse der XII. 2. 228.
- Dialyse traumatische der VII. 2.
- Antheil de<u>r an</u> der Eiterbildung im Auge VIII. 1. 63.
- Farbenveränderung der bei chro-
- nischer Irido-Cyclitis VI. 2. 267.

 Fremdkörper in der VI. 1. 135, XIV. 1. 142.
- Granulom der VII. 2. 39, XII.
- 2. 231, XVII. 1. 193. Gumma der VIII. 1. 288.
- Mangel angeborener der II. 2.
- traumatischer der XIV. 1. 91.
- Melanom der I. 1. 414, XV. 1.
- Membranen organisirte an der hinteren Fläche der V. 2. 230, 232.
- Pigmentgeschwulst der VII. 2.35.
- Sarcom der XIV. 3, 285, XV. 1. 168.
- Schlagschatten der über die Bedeutung des L. 2. 263.
- Umstülpung traumatische der L 2. 119.
- Vorfall der, über Abtragung des VII. 2. 154.
- -- Zerreissung der durch Trauma I. 1. 405, II. 2. 161.
- Iritis. Entstehen durch Cysticerc. cellulos. in der vorderen Kammer L. 1. 455.

- Iritis, Entstehen durch Quellung der Linse nach der Discision V. 1. 173.
- der Recidive der durch hintere Synechien II. 2. 202, 222.
- plastica, Beziehung der zur Glaucomentwicklung XV. 3. 146.
- serosa, Beziehung der zur Glaucomentwicklung XV. 3. 147.
- mit hinteren Synechien, Beziehung zur Glaucom-Entwicklung IV. 2. 150, XV. 3. 150. specifica XX. 1. 59.
- tuberculosa XIX. 1. 222.
- Behandlung der mit Mydriaticis П. 2. 206.
- durch Iridectomie II. 2. 202, 222. VI. 2. 97, VII. 1. 19.

Irradiation, über die Entstehung der IX. 1. 60.

Ischaemia retinae, Fall von VIII. 1. 143, XII. 2. 144.

J.

Jodkalium, über Resorption des im Auge XX. 2. 208, 213, 216.

K.

- Kalkverbrennung des Auges über II. 1. 235.
- Kälte, Anwendung der bei Conjunct. blennorrh. I. 1. 215, 229.
- bei Diphtheritis I. 1. 235, 240. – Einfluss der auf die Linse III. 2. 275.
- Kammer, hintere, über Existenz einer III. 2. 97, VI. 2. 59.

 vordere, Tiefe der I. 2. 30, XVIII.
 1. 164, XX. 1. 210.
- Zusammenhang der mit den Blutgefässen XIX. 2. 91.
- — mit den Lymphgefässen XIX. 2. 107.
- Eindringen von Cilien in die VII. 2. 139, X. 1. 211, XIX. 3. 371.
- Cysticercus in der I. 1. 453, IV. 2. 113, VII. 1. 122.
- Epidermoid in der X. 1. 211.
- Extraction einer luxirten Cataract aus der II. 1. 195.
- Verhalten von Fremdkörpern in der XIX. 3. 159.

der Chorioidea in einem II. 1. 133.

über Einimpfung von Vaccinelymphe in ein VI. 2. 168.

Kaninchenbildung der Retina, Far-benempfindung bei XX. 1. 32.

Kapselstaar, zur Diagnose des II. 1. 204.

- Entstehung des II. 2. 56, VIII. 1. 227.

- anatomische Verhältnisse des III. 1. 55.

– complicirt mit Solutio retinae II. 2. 224.

Katzenauge, amaurotisches über das II. 1. 213, II. 1. 219, IV. 2. 121, 218, IV. 2. 227.

zur Casuistik des XII. 2. 239, XIV. 1. 73, XIV. 2. 30, XV. 1. 184, XV. 2. 173, XVI. 1. 297.

Keilbein, Carcinom des, Fall von XIL. 2. 244.

Keratectasie, zur Casuistik der L. 1. 297.

Keratitis, chronische, Therapie der durch Aetzung der Uebergangsfalte VI. 2. 164.

- Hypopyon über das bei Ⅱ. 1. 151.

- Ursachen der XIX. 2. 1.

- zur Therapie der VI, 2. 139.

– neuroparalytische über I. 1. 309, 312, III. 2. 426, 437, V. 2. 191, XIII. 1. 49.

parenchymatöse, Bläschenbildung bei II. 1. 207.

mit Pigmentablagerung XVIII. 1. 196.

ulceröse, Wirkung der Paracentese bei I. 1. 185, 224, III. 1. 174, XVI. 1. 16.

Keratoconus, als Ursache von abnormem Astigmatismus VII. 1.

- von Glaucom I. 1. 229.

 Therapie des durch die Iridectomie IV. 2. 271, XII. 2. 215.

Keratoglobus, zur Casuistik des I. 2. 311, IX. 3. 171, IX. 3. 178. Verhältniss des zur Glaucom-Ent-

wicklung XV. 3. 136.

Knotenpunkte des Auges, Bestimmung der für excentrische Lichtstrahlen XIX. 3. 301.

Kaninchenauge, partielle Hyperämie | Kochsalz als Augenheilmittel, I. 2.

Korectopie s. Corectopie. Korelysis s. Corelysis.

Kribbelkrankheit, als Ursache von Cataract - Entwicklung VIII. 2.

Künstliche Augen, über VI. 2. 111.

Lachen, Bewegung der Lider beim IX. 1. 92.

Lagophthalmus, über Cornealaffectionen bei III. 2. 287.

bei Cholera XII. 2. 199.

Therapie des durch Tarsoraphie IV. 2. 208.

Lamina cribrosa, Histologie der XVIII. 2. 10.

ophthalmoskop. Bild der IV. 2. 298.

Lappen-Extraction, Technik der I.
2. 271, IX. 2. 127, X. 2. 78,
209, XI. 1. 200, XI. 2. 166. Folgezustände nach der I. 2. 219,

XI. 2. 176.

Resultate der XI. 2. 215.

Leptothrix der Thränencanälchen, Fälle von I. 1. 284, II. 1. 224, XV. 1. 318, 324.

Liddruck, über die Nachtheile des bei Conjunctival-Krankheiten VI. 2, 123,

über die Verminderung des VI. 2. 124.

durch Spaltung der Commissur VI. 2. 127.

Einfluss des auf die Krümmung der Cornea XV. 2. 206.

Lidspalte, Erweiterung willkürliche der, bedingt Vortreten des bulbus XIV. 3. 205, XVII. 2. 180.

- operative der zur Verminderung des Liddrucks VI. 2. 123.

Lidschluss, Augenbewegung beim I. 2. 289.

- Act des IV. 2, 70.

Linearextraction. Geschichte der I. 2. 219, XI. 3. 1, XI. 3. 80.

Indication und Theorie der I. 2. 224, V. 1. 165, XI. 3. 24, XII. 1. 150, XIII. 1. 187. - Technik der I. 2. 278, V. 1. 158,

- XIII. 2. 549, XIV. 1. 291, XIV. 2. 247, XIV. 3. 108. XVIII. 2. 218.
- Linearextraction, Folgezustände der XII. 1. 200, XIII. 1. 103.
- Resultate der XI. 3. 47, XIII. 1. 119, 267, XIV. 1. 178, XIV. 1. 314. XVIII. 2. 200.
- Linse, Bau und Structur der III. 1. 49, III. 2. 186, VI. 2. 37, 50, IX. 2. 1, 7, 25 X. 1. 73, XII. 1. 17, 23, XIII. 1. 75, XIII. 2. 451, XIII. 2. 521.
- Dicke der VI. 2. 37, VI. 2. 50.
- — nach dem Tode I. 2. 56.
- Ernährung der I. 1. 344. II. 2.
- mit doppeltem Kern I. 1. 323.
- Entwicklung der IV. 1. 52, XIII. 2. 527.
- Krümmung der vorderen Fläche der I. 2. 45, VI. 2. 25, 47, XVIII. 1. 170, XX. 1. 116.
- der hinteren Fläche der I. 2. 51, VI. 2. 34, 48, XVIII. 1. 172.
- - bei Presbyopie XVI. 1. 152.
- Ort des vorderen Linsenscheitels beim Fernsehen VI. 2. 8, 46.
- -- beim Nahesehen VI. 2. 13.
- — hinteren Linsenscheitels beim Nahesehen VI. 2. 17, XX. 1. 211, XX. 1. 219.
- Polarisationserscheinungen der IV. 1. 227.
- Strahlenbrechung im System der I. 1. 466.
- über Aenderung des Characder Doppelbrechung der ters VIII. 1. 88.
- - Einfluss der auf die Unsichtbarkeit der Strahlen höherer Brechkraft I. 1. 468.
- Transparenz der I. 1. 344, II. 2. 163.
- Verkalkung und Verknöcherung der II. 1, 195, VII. 1, 115, XVIII. 1. 104.

- 161, VI. 2. 155, IX. 2. 137, Linse, Cholestearin in der I. 1. 323. XII. 1. 160, XIII. 1. 85, 250, Verhalten der bei Panophthalmitis VIII. 1. 81.
 - Verkleinerung des Linsensystems mit Erhaltung der Transparenz, Fall von III. 2. 376.
 - Einfluss der Kälte auf die III. 2. 75.
 - der Accommodation auf die XIII. 2. 546.
 - auf die Lage der Iris XVI. 1. 330.
 - auf Refraction und Accommodations-Abnahme im Alter VI. 2. 212, 214, VII. 2. 136.
 - und Bestimmung der Asymetrie der VIII. 2. 208.
 - Fremdkörper in der II. 1. 229.
 - Cysticercus in der XII. 2. 191. Grund der accommodatorischen
 - Formveränderung der IX. 1. 207.
 - Linsenkapsel, Anatomie der IX. 2. 3, XX. 1. 83.
 - Entwicklung der IV. 1. 52. Auflagerung an der Innenfläche
 - der, Fall von II. 2. 53. – von Kalksalzen in der II. 1.
 - 203. - Neubildung glashäutiger Membranen auf der VIII. 1. 235.
 - Verwundungen der vorderen, Folgen der IV. 2. 241, VIII. Verwundungen 1. 16.
 - Linsenluxation, traumatische unter die Conjunct. Fälle von I. 1. 336, III. 2. 365.
 - in die vordere Kammer I. 1. 338, II. 1. 195.
 - mit Integrität der Kapsel II. 2. 161, III. 2. 378.
 - — über die Verkleinerung der III. 2. 378.
 - spontane Erblichkeit der II. 1. 250.
 - zur Casuistik der II. 1. 250, IV. 2. 211, VIII. 1. 166.
 - doppelseitige XX. 1. 195.
 Iridectomie bei IV. 2. 211.
 - Fall von, mit dadurch bewirkter Diplopie I. 1. 345.
 - über die Transparenz luxirter Linsen I. 1. 344, IL. 2. 163.
 - über das Verhalten der Linse bei VIII. 1. 81.
 - Schiefstellung der Linse als Ur-

sache der Aberration der Augenaxe bei der Fixation I. 2. 291. Lipom der Conjunctiva, Fall von VII.

Liquor Morgagni, über den IX. 2. 13. Listing's schematisches Auge über I. 1. 132.

Luftdouche bei Thränensackleiden I. 1. 291.

Lymphbahnen, hintere des Auges XVIII. 1. 127.

vordere des Auges XIX. 2. 107.
der Retina XVIII. 1. 131.

- des Sehnerven XVIII. 2. 17. Lymphfollikel der Conjunctiva IX. 3. 162.

Lymphgeschwulst der Retina, Fall von XVIII. 2. 128.

Lymphräume, Communication der von Schädel- und Augenhöhle XVI. 1, 279.

- Macropie, über scheinbare Vergrösserung der Objecte bei Anwendung abducirender Prismen VIII. 2. 360.
- über die bei Anwendung des Calabarin IX. 3. 108.
- Macula corneae, über den Einfluss der auf das Sehvermögen I. 1. 255.
- über Verbesserung des Sehvermögens bei I. 1. 251, I. 1. 264.
- punktförmige II. 2. 309. - als Ursache von Astigmatismus
- VIL. 1. 198. — von Entwicklung von Stra-
- bismus IX. 1. 117.
- Tätowirung der XX. 1. 225. Macula lutea, ophthalmoskop. Bild
- der IV. 2. 301, X. 1. 148. Beschreibung der nach der Pur-
- kinje'schen Aderfigur IX. 1. 157. Malaria-Infection, als Ursache von
- Neuritis XIV. 1. 154. Manometer, zur Messung des intraoculären Druckes XII. 2. 13.
- Mariotte'scher Fleck, Lage und Form des I. 1. 22, IX. 3. 6, 12.
- Entwicklung des IV. 1. 107.
- zur Physiologie des II. 2. 90, II. 2. 275, XV. 2. 155.
- Vorkommen von mehreren III. 2. 32,

- Mariotte'scher Fleck, Verhalten bei Sclerotico-Chorioiditis I. 2. 309.
- historische Notiz über X. 1. 152. Medianebene, Definition des Begriffs der V. 2. 128.
- Melanom des bulbus, Fälle von X. 1. 176, XIX. 1. 209.
- der Chorioidea, Fälle von X. 2.
- 109, XIV. 2. 124, XIV. 2. 328, XV. 1. 160, 166, 170, 171. der Cornea, Fälle von VIII. 1. 314, XVII. 2. 204, XVIII. 2. 190, 192, 193 120, 122, 123.
- der Iris, Fälle von I. 1. 414, XV. 1. 168.
- Membrana Descemetii, über die Dicke und senilen Veränderungen der II. 2. 48
- über die Filtrationsfähigkeit der XIX. 2. 152.
- Membrana hyaloidea, Structur der des Froschauges II. 1. 131.
- zur Anatomie der II. 2. 1, 59.
- Entwicklung der IV. 1. 74. Epithel der XI. 1. 99.
- Ablösung der von der Retina IV. 1. 374.
- senile Veränderungen der IL 2. 1.
- Membrana pupillaris, Lage der IV. 1. 127.
- Bedeutung der IV. 1. 129. - hintere und vordere IV. 1. 149.
- perseverans VIII. 1. 337, XI. 1. 217.
- Wiederherstellung der natürlichen Pupille bei I. 2. 191.
- Meningitis, pathologische Processe im Auge nach VII. 2. 58, XVII. 1. 178, XIX. 3. 284.
- acute Entwicklung von Myopie nach XVI. 1. 323.
- cerebrospinalis, Irido-Chorioiditis nach XI. 3. 156.
- Stauungspapille nach XIX. 3. 282.
- Mercurialien, Anwendung der bei Diphtheritis I. 1. 241.
- \cdot bei Chorioiditis specifica ${f XX}$.
- Meridian, Bestimmung der Stellung des verticalen bei Augenbewegungen I. 1. 32.
- Schiefstellung des verticalen die Sehaxenstellung beeinflussend XII. 2. 96.

- pathologische über VIII. 2. 220.
- Bestimmung der VIII. 2. 188, 201, X. 2. 83, 88.
- Einfluss der Accommodation auf die Stellung der L. 1. 36.
- Mesoropter, über den L. 1. 16.
- accommodativer II. 1. 170.
- Metamorphopsie, über X. 2. 155 – bei Chorioiditis specifica ${f XX}$.
- 1, 56. Theorie der partiellen XIX. 2.
- 186. Metrorhagien, Amaurose nach XVIII.
- 2. 230. Micrographie des Hypopyon V. 2.
- 200.
- Micrometer am Augenspiegel III. 2. 148, VII. 2. 134.
- der von Schneller XI. 2. 91.
- Messungsverfahren der chungsexponenten mit dem III.
- Microphthalmus congenitus, ophthalmoskop. Befund bei einem Fall von II. 1. 239.
- Micropie, scheinbare, bei Anwendung abducirender Prismen VIII. 2.
- bei Chorioiditis specifica XX.
- Micropyle optica congenita VI. 1. 8. Microskop, stereoskopisches über das XX. 2. 201.
- Microskopische Untersuchung lebenden Auge über L 2. 351.
- -Methoden der Cornea XIV. 3, 300,
- Milch, Anwendung der bei Xerophthalmus I. 1. 250.
- Missbildung, congenitale Augen Fall von III. 2. 269.
- Colobom der Chorioidea, Fall von XV. 3. 276.
- — der Iris, Fall von II. 1. 193. - und Chorioidea, Fälle von II. 1. 193, V. 2. 241, VI. 1.
- 170, XVL 1. 118. - der Lider, Fälle von IV. 2. 269, XIV. 2. 145.
- Mittlere Stellung, Definition der III. 1. 195.
- lagerung III. 1. 200.

- Meridian-Asymmetrie physiologische Morbus Basedowii, Exophthalmus über VIII. 2. 185. bei III. 2. 199, III. 2. 278 XVII. 1. 102.
 - einseitiger XVII. 1. 218.
 - Morbus Brightii, Amaurose bei II. 2. 137, VI. 2. 294, 311.
 - Fettdegeneration der Retina bei II. 2. 137, IV. 2. 41, VI. 1. 191, VI. 2. 277, VI. 2. 295, 300, 308, 311, XV. 3. 266, XVIII. 2. 102.
 - – ophthalmosk. Bild bei V. 2. 265.
 - Gesichtsfeldbeschränkung bei II. 2. 281.
 - Morphium, Wirkung des auf die Pupille V. 2. 121.
 - hypodermatische Injection, Anwendung der IX. 2. 64.
 - als Antidot gegen Atropin-Intoxication IX. 2. 70, XVL 1. 345.
 - bei spontaner Mydriasis IX. 2. 75
 - Wirkung des auf die Muscarin, Accommodation und Pupille XX. 1. 135.
 - des im Verhältniss zur Atropin-Wirkung XX. 1. 142.
 - Muskuläre Asthenopie, über VIII. 2. 314, VIII. 2. 363, XVII. 2. 69.
 - Behandlung der mit Convex-Gläsern VIII. 2, 319.
 - Mydriasis, Beobachtungen bei arteficieller II. 2. 95.
 - bei Glaucom I. 2. 306.
 - bei Hemeralopie V. 1. 119.
 - als Symptom intracranieller Krankheiten VII. 2. 31.
 - ephemere und recidivirende Form von III. 2. 359.
 - zurückbleibende nach langer Anwendung von Mydriaticis L 2. 242.
 - Behandlung der I. 1. 315.
 - — mit Calabar IX. 3. 124. - der spontanen mit Morphiuminjectionen IX. 2. 75.
 - Mydriatica, Einfluss der auf die Accommodation VI. 1. 77. 82.
 - Wirkung der bei hinteren Synechien VII. 1. 19. 25.
 - Correction der durch Muskelrück- Myopie, Wesen und verschiedene Grade der VI. 1. 67.

Myopie, Bestimmung des Grades der IV. 1. 307.

in distans II. 1. 158, VI. 1. 69. progressive, über Darstellung der VI. 2. 225, XVII. 1. 56.

- scheinbare, bedingt durch Accommodations-Spasmus VIII. 1. 259, XVI. 1. 96.
- stationäre, Darstellung der VI. 2.
- Accommodationsbreite bei VI. 2.
- Augenbewegung bei XI. 3. 107.
- über den Drehpunkt des Auges bei XVII. 2. 81.
- Bau des Ciliarmuskels bei XV. 3. 286.
- Druck intraoculärer bei XVI. 1. 78.
- zur Entwicklung der XVII. 1. 1, XX. 2. 1.
- acute nach Meningitis XVI. 1. 323.
- — durch starke Accommodations-Anstrengung XVII. 1. 70. XX. 2. 9.
- - Entwicklung der durch dauernde Convergenz XVII. 1.73.
- — bei Keratitis pannosa und diffusen Hornhauttrübungen I. 1. 298.
- bei Linsendislocation II. 1. 257.
- bei Sclerotico-Chorioiditis post. I. 1. 397, L. 2. 310, XX. 2. 4.
- bei Schichtstaar I. 2. 240. - Einfluss des Alters auf die VI.
- 2. 219.
- Farbenempfindung bei hochgradiger XX. 1. 27.
- Geschichte der Myopie VI. 1. 69.
- Gebrauch und Wahl der Brillen bei IV. 1. 307, VI. 1. 102, VIII.
- 2. 363, X. 1. 165.
 Wirkung der Brillen bei XVII. 2. 298.
- Heredität der XVII. 1. 44, XVII. 2. 72, XX. 2. 64.
- mit Sehnervenexcavation complicirt VII. 2. 113.
- Sehvermögen bei verschiedenen Graden der XVII. 1. 29. XVII. 2. 296, XVIII. 2. 261.
- — über die Mikropie bei VI. 1. 71.

Myopie, als Ursache von Strabismus convergens X. 1. 156.

als Ursache von Strabismus divergens IX. 1. 185, XVII. 1. 39, XVII. 1. 78.

Myosis, durch Druck auf den Cervicaltheil des Nerv. sympathicus bedingt I. 1. 319.

Myotica, Wirkung des Calabar auf die Accommodation IX. 3. 112.

- auf die Pupille IX. 3. 90. XVII. 2. 324, XX. 1. 143.

- Art der IX. 3. 117.

- Verhältniss zur Wirkung des Atropin IX. 3. 120.

- des Muscarin auf die Accommodation und Pupille XX. 1. 135.

im Verhältniss Atropinwirkung XX. 1, 142.

therapeutische Anwendung IX. 3. 124.

Myxosarcom des Sehnervenstammes, Fälle von X. 1, 201, X. 2. 55, XIX. 3, 125.

Nachbilder, negative über XVII. 1. 135.

Bestimmung der Augenbewegungen mit Hülfe der VIII. 2. 12, XII. 2. 39.

Nachstaar, Entstehung des nach traumatischen Linsenkapselverletzungen IV. 2. 243.

- nach der Cataractoperation XIL 1. 200.
- nach der Reclination IV. 2. 248.
- Operation des XIV. 1. 262.

zur Coremorphosis Nadelpincette XVII. 1. 342.

Nephritis, Netzhautentzündung nach H. 2. 137, IV. 2. 41, VI. 1. 191, VI. 2. 277, VI. 2. 295, 300, 308, 311, XV. 3. 266, XVIII. 2. 102.

Neuralgia, über die Glaucom - Neurose IX. 2. 217.

- Ciliarneurose, Therapie der durch Durchschneidung der Ciliarnerven XIX. 1. 257.
- -- Therapie durch Durchschneidung des nerv. optic. XV. 1. 202.

Neuritis und Neuroretinitis, nach Obliqui, Paralyse des obliq. super., Gehirnerkrankung, Fälle von VII. 2. 58, VII. 2. 68, XII. 2. 114. 250, XIV. 1. 149, XIV. 2. 333, XV. 3. 253, XVI. 1. 265, XVIII. 1. 31, XIX. 3. 165.

- retrobulbäre congenitale, Fälle von XVII. 2. 261, 271.

- hereditäre, Fälle von XVII. 2. 256, 273.

Neuroma nervi optici, Fall von XIX. 2. 287.

Neuroparalytische Cornealaffection über I. 1. 309, 312, III. 2. 426, 437, V. 2. 191, XIII. 1. 49.

Neurotomie der Ciliarnerven wegen Neurose XIX. 1. 257.

- des nerv. opticus wegen Ciliar-neuralgie XV. 1. 202.

- des nerv. supraorbitalis wegen Blepharospasmus I. 1. 440, IV. 2. 184, XVI. 1. 90.

Nichtgebrauch, über Anästhesie der Retina aus I. 1. 329, II. 2. 179.

Nicotin, Wirkung des als drucksteigerndes Mittel XV. 1. 275, XVI. 1. 28. 35.

- als Myoticum V. 2. 124.

Nystagmus, über I. 1. 10, V. 1. 37, XⅢ. 2. 413.

- Ursachen des XIII. 2. 414, 419, 420.

Therapie des XIII. 2. 420.

 über die Kopfhaltung bei XIX. 2. 267.

Obliqui musculi, Physiologie und Pathologie der I. 1. 1, VIII. 2. 62.

- Wirkung der auf die Meridianstellung des Auges I. 1. 3.

- -- bei zusammengesetzten Bewegungen des Auges I. 1. 23.

- bei den Raddrehungen I. 1. 27, V. 2. 173, XII. 2. 72, XIV. 2. 228, XV. 1. 1, XVII. 1. 237, 255, XVII. 2. 237, XVIII. 1. 53.

- — bei Nystagmus rotatorius I. 1. 10.

– Paralyse des obliq. inferior, zur Diagnose der I. 1. 54.

- des obliq. superior, zur Diagnose der I. 1. 54, 61, 76, XIX. 2. 269.

Symptomatologie der I. 1. 39,

L. 1. 55, 61, 77.

— Lage der Doppelbilder bei
L. 1. 68, L. 2. 318, VII. 2. 109, XIX. 2. 269.

- — bedingt durch inveterirte Lues I. 2. 313.

Spasmus des obliq. super. und rect. inf., Fall von XIV. 1. 97.
 Oculomotorius nervus, Einfluss des

auf die Accommodation XII. 1. 120, 148.

— Paralyse des über die I. 1. 433, II. 1. 282, XVIII. 2. 145.

– — über Diplopie bei I. 1. 10, II. 2. 327.

- — Verhalten der Pupille bei III. 2. 363.

Oedem der Conjunctiva, chronisches XVII. 1. 311.

Blutrückflussstauung bei XVIII. 1. 29.

der Retina, über das XV. 2. 88. Ophthalmie, epidemische eigen-thümliche Form einer XVII. 1. 292.

intermittirende, Behandlung der mit Chinin XIV. 1. 157.

neuroparalytische über I. 1. 309, 312, III. 2. 426, 437, V. 2. 191, XIII. 1. 49.

periodische der Pferde IX. 1. 164, X. 1. 87, X. 2. 140.

bei Rotzerkrankung III. 2. 418. sympathische über IV. 1. 368, VI. 2. 267, XII. 2. 149, XII. 2, 171.

Amaurose bei III. 2. 442

Accommodationsparese XIV. 1. 85.

- Enucleation des Auges VI. 1. 129, XII. 2. 156.

- Iridectomie bei II. 2. 248, VI. 2. 97.

 concentrische Gesichtsfeldbeschränkung bei XX. 1. 97.

nach unterdrückten Fussschweissen über eine I. 2. 330.

Ophthalmometer von Helmholtz I. 2.,4.

Ophthalmometrie, über XV. 2. 129. Ophthalmoskopie, über die Beleuch-

tung des innern Auges I. 1. 121, II. 2. 103, VII. 2. 125.

Ophthalmoskopie, Methoden der I. 1. Opticus nervus, Atrophie mit glau-123, mit concentrirtem Tages-

lichte VIII. 1. 302.

- im aufrechten und umgekehrten Bilde über I. 2. 327, IX. 1. 178, XX. 2. 158.
- zur Bestimmung des Astigmatismus IX. 1. 178.
- — der Augenbewegungen II. 2. 322.
- bei hochgradiger Myopie VII. 2. 130.
- Farbe des Augenhintergrundes I. 2. 333, IV. 2. 286.
- der macula lutea IV. 2. 301, X. 1. 148.
- der Blutbewegung im Auge I. 2. 75, 93, I. 2. 299.
- der Netzhautgefasse I. 1. 382, XVIII. 1. 113, 280.
- der papilla nerv. optici I. 2. 340, II. 1. 248.
- Beurtheilung der Niveau-Differenzen im Augenhintergrund II. 1. 140.
- Befund bei Cholera XII. 2. 194, 207.
- · retinitis Morb. Brigthii V. 2. 265.
- des eignen Augenhintergrundes IX. 1. 155, XX. 2. 168.
- Ophthalmotonometer, Formen von IX. 2. 215, XIII. 1. 203, XVI. 1. 49.
- Ophthalmotonometrie, über XIII. 1. 202, XIV. 1. 13, XVI. 1. 54.
- Ophthalmotrop, Form von VIII. 2. 59, 89, XVI. 1. 154.
- Opiumtinetur bei Accommodationsparese **II. 1**. 174.
- Wirkung der auf die Pupille, Accommodation und den intraoculären Druck III. 2. 169.
- Opticus nervus, zur Anatomie des I. 2. 82, XIV. 2. 169.
- Richtungsveränderungen des I. 1. 435, VI. 1. 17.
- Niveauveränderungen an der Eintrittsstelle des IV. 2. 1.
- Atrophie weisse des III. 1. 92, VI. 1. 19, XIV. 2. 164, XIX.
- graue des XIV. 2. 177, 363.
- — mit Excavation des IV. 2. 15, 29, VI. 1. 23.

- comatöser Excavation des VIII. 2. 281, XVII. 1. 117.
- nach Durchschneidung
- XVIII. 1. 346, XX. 1. 127.

 Farbenblindheit bei X. 2. 185, XL. 1. 175, XV. 3. 31, XIX. 2.
- Therapie der mit constantem Strom XIX. 3. 316.
- bei Tumor cerebri 3. 294.
- Vorkommen von corpora amvlacea bei XIX. 1. 191.
- Procentsatz des Verhältnisses der Geschlechter zum Vorkommen der XV. 3. 33.
- Cavernenbildung im VI. 1. 37.
- Concretionen an der Durchtrittsstelle des IV. 2. 12.
- Durchschneidung des wegen Ciliarneurose XV. 1. 202.
- Verhalten der Pupille bei XX. 1, 133.
- Geschwülste des, über X. 1. 193, X. 2. 55, XIX. 3. 119, 125, 139.
- Gliom, Fälle von XIV. 2. 53, 57, 63, 65, XIX. 3. 134.
- Hypertrophie des VI. 1. 19, XIX. 3. 145.
- über die Kreuzung der Sehnerven XIX. 2. 39, 59.
- Lymphbahnen des XVIII. 2. 17. – Myxosarcom des, Fälle von X. 1. 201, X. 2. 55, XIX. 3. 125,
- Neuritis retrobulbäre, Fälle von VII. 2. 58, XII. 2. 121, XIV. 1. 149, XIV. 2. 333, XV. 3. 253, XVII. 2. 256, 261, 271, 273, XIX. 3. 165.
- Neurom des XIX. 2. 287.
- Obliteration der Gefässe des VI.
- Verletzung des mit nachfolgender Iridochorioiditis, Fall von VI. 2. 145.
- Zerreissung des, Fall von XV. 1. 223.
- Optometer, Stäbchen-O. von v. Gräfe II. 1. 160.
- — von Knapp VIII. 2. 190. von Burow IX. 2. 228.
- Young VIII. 2. 189, 194.

des für die Thränenfortleitung I. 2. 148.

Wirkung des auf die Lidbewegung IV. 2. 109.

intraoculären - — auf den Druck III. 2. 137.

zur Anatomie des IV. 2. 71, IX. 1. 64.

Orbita, Bildung der IV. 1. 165.

Bluterguss in die I. 1. 424.

— Caries der I. 1. 417, 420, IV. 2. 162, VII. 1. 144.

cavernöser Tumor in der VII. 2. 11, XII. 2. 100.

- Cysticercus in der XII. 2. 194.

- cystoides Fibroid der X. 1. 205. Entzündung des Fettzellgewebes der nach Rotzvergiftung III. 2. 418.

Exostosis eburnea der VIII. 1. 239.

Fractur der XII. 1. 1, XIII. 2. 447.

Gliom in der XIV. 2. 72, 75, XV. 1. 184.

- Lymphadenom doppelseitiges in der XVIII. 2. 56.

Periostitis der XII. 2. 148.

- Phlebolith in der XII. 2. 223.

Psammom der XIX. 3. 285.

- Stich in die als Ursache von Amaurose unter dem Bilde von Embolie der Centralarterie der Retina, Fall von XIV. 1. 218. Teleangiectasien der I. 1. 416.

Orientirung, Störungen in der durch Drehungen des Auges IX. 2. 190.

über die Projection der Gesichtserscheinungen nach den Richtungslinien XVII. 2. 1.

über die Projection der Netzhautbilder XVIII. 2. 261.

über das Localisationsvermögen XIX. 3. 53, 66.

Ossification im Auge, Fälle von VII. 1. 99, 111, XI. 2. 235, XIV. 1. 73, XVII. 1. 196.

der Linse, Fall von XVIII. 1.

— in der Chorioidea, Fall von XIX. 1. 202.

Pannus, zur path. Anatomie des IV. 1. 355.

Orbicularis palpebrarum, Wirkung | Pannus, als Ursache abnormer Cornealkrümmung I. 1. 300.

Verhältniss des zur Entwicklung von Glaucom XV. 3. 126.

- Behandlung des VI. 2. 126, X. 2. 198, XIII. 2. 514.

Heilung des nach Diphtheritis conjunct. VI. 2. 194.

Panophthalmitis, über Entstehung der VIII. 1. 30.

zur Casuistik der VI. 2. 261, IX. 1. 22.

Papilla nervi optici, normale IV. 2. 2. - ophthalmoskopisches Bild der I. 2. 340, Π . 1. 248.

- Begränzung der I, 2. 85.

 Verhalten der Gefässe auf der I. 2. 88.

- zur path. Anatomie der VI. 1. 1. - über Niveauveränderungen der TV. 2. 1.

Verhalten der bei Glaucom I. 1. 373.

anomale Lage der I. 1. 435.

 Obliteration der Gefässe der VI. 1. 33.

Concretionen in der IV. 2. 12.

Veränderungen der bei Sclerectasia poster. VII. 2. 124.

Excavation der, über die III. 2. 81.

- verschiedene Formen der IV. 2. 15.

- verursacht durch Gefäss- 1 atrophie VI. 1. 23.

- complicirt mit Ectasia chorioideae post. VI. 2. 156.

— bei hochgradiger Myopie VII. 2. 113.

- Symptome der Druckexcavation VIII. 2. 281.

- Druckexcavation verbunden mit Sehnervenatrophie XVII. 1. 117.

Stauungspapille, Fälle von VII. 2. 58, XII. 2. 121, XIV. 1. 149, 154, XIV. 2. 333, XV. 2. 193, XV. 3. 253, XVI. 1. 281, XVII. 2. 256, 261, XVII. 2. 271, 273, XIX. 3. 165, 282. über die Vorwölbung der IV.

- bei Glaucom II. 1. 248.

2. 10.

des Gefässdurchmessers im Auge nach der III. 2. 163.

Wirkung der bei Cornealaffectionen III. 1. 174, III. 2. 168. - bei Abscessen der Cornea

XVI. 1. 16.

— — — ulcus corneae I. 1. 185. - - drohender Perforation

der Cornea I. 1. 224.

- - Glaucom I. 2. 303, III. 2. 489.

Parallaxe, stereoskopische zur Bestimmung des latenten Schielgrades XIX. 1. 43.

Paralyse der Augenmuskeln, über Ablenkung des gesunden Auges bei I. 1. 20.

– sämmtlicher mit Erhaltung der Accommodation, Fall von II. 2. 299.

- mit Erscheinung von Asthenopie XII. 1. 66.

- und acute Amblyopie, Fall von XIX. 2. 264.

- mehrerer durch Bluterguss in die Orbita I. 1. 424.

- — durch syphilitischen Tumor an der Basis cranii VII. 2. 24.

- — doppelseitige, basilaren Ursprungs XII. 2. 265.

- Verhalten der Pupille bei III. 2. 363.

 electrotherapeutische Behandlung der X. 1. 97.

- operative Heilung der III. 1.

- des Abducens, Verhalten der Diplopie bei I. 1. 12.

- — Beweglichkeitsbeschränkung bei der L. 1. 52, I. 2. 312.

- Schiefstellung der Meridiane bei der I. 1. 37.

- — Ausgänge der III. 1. 186. – — durch Tumor cerebri, Fall von XIV. 2. 333.

- des Oculomotorius, Verhalten der Doppelbilder bei der I. 1. 10, П. 2. 327.

- zur Casuistik der I. 1. 76, 433, II. 1. 282, XVIII. 2. 145.

- Verhalten der Pupille bei der III. 2. 363.

- zur Diagnose der Lähmung des obliq. infer. I. 1. 54.

Paracentese, über die Veränderung | Paralyse des rectus inferior, zur Diagnose der L. 1. 40.

- über die Kopfstellung bei der I. 1. 53.

des rectus internus, stellung bei der I. 1. 53.

- — Fadenoperationen bei der Ш. 1. 330.

des rectus superior, über Diplopie bei der İ. 1. 11.

- - Kopfstellung bei der I. 1, 53.

des Trochlearis zur Diagnose der I. 1. 54, 61, 76, XIX. 2. 269.

- Symptomatologie der I. 1. 39,

55, 66, 77.

– Lage der Doppelbilder bei der I. 1. 68, I. 2. 318, VII. 2. 109, XIX. 2. 269.

- auf syphilitischer Basis, Fall von I. 2. 313.

Ophthalmie neuroparalytische über die I. 1. 309, 312, III. 2. 426, III. 2. 437, V. 2. 191, XIII. 1. 49.

Perimeter von v. Wecker XIX. 3. 318.

Periostitis orbitae, Fall von XII. 2. 148.

Peritomie der Hornhaut, über Anwendung der X. 2. 198, XX. 1.

Pferd, Amaurose durch Cyste in der Schädelhöhle bei einem IX. 3. 211. periodische Ophthalmie des IX.

1. 164, X. 1. 87, X. 2. 140.

– retinitis pigmentosa beim X. 1. 81.

- Rotzkrankheit übertragen auf das Auge beim Menschen III. 2. 418.

Phänophthalmotrop von Donders XVI. 1. 154.

- Wundt VIII. 2. 89.

Phlebolith der Orbita, Fall von XII. 2. 223.

Phosphen bei der Accommodation, über das VII. 1. 147, XIX. 1. 157, XX. 1. 89.

Phthisis bulbi, zur Casuistik der

IV. 1. 364, IV. 1. 377, 383.

— nach Blutegelstich VII. 2. 142.

- Herabsetzung des intraoculären Druckes bei XIV. 1. 37.

- Phthisis bulbi, Wesen und Therapie | Prismen, Anwendung der zur Diader nach secundär. Chorioiditis II. 2. 218, 235.
- subjective Lichterscheinungen bei VI. 1. 128.
- essentielle über XII. 2. 256, XIII. 2. 407, XVII. 1. 303. XVII. 1. 308.

Physostigmin, Wirkung des auf die Accommodation IX. 3. 112.

- auf die Pupille IX. 3. 90, XVII. 2. 324, XX. 1. 143.
- Art der IX, 3. 117.
- - und Verhältniss zur Wirkung des Atropin IX. 3. 120.
- therapeutische Anwendung des IX. 3. 124.

Pigment, Augen- über körniges IX. 3. 63.

- Entwicklung von in der Cornea XVIII. 1. 186.
- - in der Papille XIV. 1. 252.
- in der Retina III. 1. 139, VI. 1. 117, IX. 1. 203, XV. 1. 220.
- — congenitale XIV. 1. 144. – — bei abgelaufenem Glaucom V. 2. 232.
- Metamorphose der Pigmentschicht der Chorioidea, über die L. 2. 107, IV. 2. 286.

Pilzbildung im unteren Thränenröhrchen, Fälle von I. 1. 284, II. 1. 224, XV. 1. 318, 324.

Polarisations - Erscheinungen Linse über IV. 1. 227.

Polycoria, über XI. 1. 209.

Polyopia uniocularis über VII. 1. 184.

Polypen des Thränensacks, Fall von I. 1. 283.

Presbyopie, Bedeutung und Wesen der VI. 2. 231.

- Vorkommen der im myopischen und hypermetrop. Auge VI. 2.
- Accommodation bei XVI. 1. 144.
- Asthenopie in Folge von II. 1. 169, VI. 1. 95.
- durch Druck auf den Bulbus hervorgebracht I. 2. 322.
- Gegensatz zwischen der und der Myopie VL 1. 95.
- Wahl der Brillen bei IV. 1. 319,

- gnose der Diplopie L. 1. 11, 15, 85, 103, V. 1. 124, VIII. 2. 327.
- bei Insufficienz der musc. recti interni II. 1. 175, III. 1. 315, VIII. 2. 346, 355.
- — bei Strabismus convergens X. 1. 166.
- Anwendung der zur Ophthalmoskopie II. 1. 140, II. 2. 129.
- zur Entdeckung von Simulation der Amaurose II. 1. 266.
- combinirt mit sphärischen Gläsern über XVIII. 2. 49.
- concav-prismatische Gläser bei Myopie mit Insuffic. der interni П. 1. 175.

Projection, über Anomalien in der der Retinalbilder II. 1. 284.

- der Gesichtserscheinungen nach den Richtungslinien XIV. 1. 11, XVII. 2. 1, XIX. 3. 53.
- und Grösse der Netzhautbilder XVIII. 2. 261.
- des Gesichtsfeldes IX. 1. 110, XX. 2. 172.

Prolapsus des Glaskörpers, Bedeutung des bei Cataract-Extraction II. 1. 196, XII. 1. 202, XIII. 1, 100, XIV. 1. 299.

- — Druckverband bei IX. 2. 139.
- Iridis, über Abtragung des VII. 2. 154.

Pterygium, Operation des XIV. 1.

Entstehung des durch Episcleritis XIV. 3. 26.

Ptosis, Operation der IX. 2. 57.

Puerperium, Amblyopie im, Fälle von VI. 1. 231, XVIII. 2. 41

Chorioiditis metastatica im, Fälle von XIII. 1. 128, 164.

Pulsphänome im Auge, über I. 2. 75. - — bei Aorten - Insufficienz XVIII. 1. 206.

- — Einwirkung des Respirationsdruckes auf die I. 2. 103, XVIII. 1. 88.
- bei Glaucom I. 1. 375, I. 2. 299.
- der Irisgefässe XII. 2. 12.
- der Retinalgefässe I. 1.382, XVIII. 1. 113, 280.

Pulsphänome im Auge und Verhältniss zum intraoculären Druck I. 2. 90, XI. 2. 84.

Wirkung des äusseren

Druckes auf die I. 1, 387, I. 2. 96, III. 2. 173.

Pupillarmembran, Bedeutung der IV. 1. 129.

hintere und vordere IV. 1. 149.

- Lage der IV. 1. 127.

- perseverirende über die VIII. 1. 337, XI. 1. 217.

Wiederherstellung der natürlichen Pupille bei Vorhandensein von I. 2. 191.

Pupille, Beweglichkeit der, über die Bedeutung für die Diagnose der Sehschärfe II. 1. 267.

Bewegung der bei Amaurose II. 1. 268, XIX. 2. 272.

- Zeitverhältnisse der XV. 1. 294.

Nerven unter Einfluss der XII. 1. 117.

- Durchmesser der, Mittel zur Messung des II. 2. 76, XV. 1.

- Lageveränderung der, über die **∐.** 1. 255.

– Polycerie, Fall von XI. 1. 209. Verhalten der bei der Accommo-

dation I. 1. 440, XV. 1. 302, XVI. 1. 150, XVII. 1. 158.

- bei diphtheritischen Accommodations-Paralysen XVII. 1.

- - bei Oculomotorius-Paralysen III. 2. 363.

- - bei Opticus - Durchschneidung XX. 1. 133.

- bei Sympath.-Durchschneidung XV. 1. 305.

- bei Trigeminus - Durchschneidung III. 2. 434, XV. 1.

- Verschluss und Verwachsung der über den II. 2. 210, VII. 1. 5 12.

- als Ursache von Iritis-Recidiven II. 2. 202.

- als Ursache von Glaucom-Entwicklung IV. 2. 150, XV.

- Anwendung der Iridectomie beim II. 2. 202, 222, VI. 2. 97, VII. 1. 19.

Pupille, Wirkung des Aconitin auf die V. 2. 122.

– — Atropin auf die II. 2. 96, V. 2. 112, VI. 1. 77, 82, VII. 2. 160, XX. 1. 142.

- Coniin auf die V. 2. 121.

- Digitalin auf die V. 2. 123. - Morphium auf die V. 2.

121.

- Muscarin auf die XX. 1. 135.

- Nicotin auf die V. 2. 124. - Strychnin auf die V. 2.

122.

R.

Raddrehungen der Augen, über die V. 2. 173, XII. 2. 72, XIV. 2. 228, XV. 1. 1, XVII. 1. 237, 255, XVII. 2. 237, XVIII. 1. 53, XX. 2. 171, 308.

Raphanie, als Ursache von Cataract-Entwicklung VIII. 2. 120.

Reclination der Linse, über XIV. 3. 49.

Wahl zwischen der und der Lappenextraction I. 2. 266.

Extraction einer reclinirten Linse aus dem Glaskörper IX. 2. 83. Nachtheile der bei Schichtstaar

I. 2. 247.

- der einseitigen wegen sympathischer Erkrankung des anderen Auges II. 2. 188.

pathologisch - anatomische Untersuchungen über II. 1. 273, VIII. 1. 3.

Recti musculi des Auges, Wirkung der XIL 2. 66.

- Durchschneidung der, Wirkung auf die Accommodation und den intraoculären Druck III. 2. 181.

Rectus externus, Paralyse des, über die Beweglichkeitsbeschränkung bei I. 1. 52, I. 2. 312.

- — Verhalten der Diplopie bei I. 1. 12.

- Schiefstellung der Meridiane bei I. 1. 37.

— — Ausgänge der Ⅲ. 1. 186. - durch Tumor cerebri bedingt, Fall von XIV. 2. 333.

inferior, Paralyse des, zur Diagnose der I. 1. 40.

- Rectus inferior, Paralyse des, über die Haltung des Kopfes bei L. 1. 53.
- internus, Abreissung des durch Trauma, Fall von II. 1. 227.
- Insufficienz des als Ursache von Asthenopie II. 1. 174, III.
 308, VIII. 2. 321, XVII. 1. 39, 78.
- — bei Nystagmus XIII. 3.
- Paralyse des, über Anwendung der Fadenoperation bei der III. 1. 330.
- — über die Haltung des Kopfes bei der L. 1. 53.
- — über die Lage der Doppelbilder bei der I. 1. 11.
- Refractions-Anomalien, Begriff und Eintheilung der VI. 1. 62.
- Bestimmung der, durch die Stokes'sche Linse XIX. 1. 89.
- Procentsatz der Ametropie XVII. 2. 309.
- Einfluss der Accommodation auf die XVI. 1. 188.
- des Alters auf die VI. 2. 210. Règle à calcul von Javal, zur Bestimmung der Brillenbrennweiten XII. 2. 308.
- Resorptions-Verhältnisse der Cornea über die XIX. 2. 87, XX. 2. 205.
- Respirations-Druck, Einfluss des auf die Blutbewegung im Auge I. 2. 103, XVII. 1. 88.
- — auf das Hervortreten des Bulbus XVII 1. 89.
- Retina, zum anatomischen Bau der V. 2. 101, VIII. 1. 67, VIII. 2. 115, XI. 1. 89, 179, XX. 1. 1.
- — Gefässe der IX. 3. 129, XI. 1. 4, XVIII. 2. 25.
- — gänzliches Fehlen der, Fall von I. 1. 403.
 Entwicklung der IV. 1. 93, X.
- 1. 74, X. 2. 148.
- Fluorescenz der XV. 2. 231.
 über die Lage der Netzhautschaale zur Brennfläche des dioptrischen Systems des Auges VII. 1. 170, XX. 2. 147.
- markhaltige Nervenfasern der XX. 1. 32.
- Functionen der, über die V. 2.

- des, Betina, Functionen der, Anomalie in der Projection der Netzhautbilder II. 1. 284.
 - — über Congruenz der V. 2.
 141, X. 1. 1, XIII. 1. 6, XVIII.
 2. 133.
 - über Incongruenz der I. 1.
 97, 105, I. 2. 294, VIII. 2. 179,
 XII. 2. 23.
 - Farbenempfindung der III. 2.
 38, IX. 3. 39, XIV. 1. 212,
 XVI. 1. 212, 251, XX. 1. 15,
 27, 255.
 - Einfluss der peripherischen Parthien der, auf die Accommodation VI. 2. 106.
 - der Raumsinn der III. 2. 1, 62. — zur pathol. Anatomie der XI. 1.
 - 136.
 Anästhesie der aus Nichtgebrauch
 I. 1. 329, II. 2. 179.
 - Apoplexien der, Fälle von I. 2.
 346, VI. 1. 225, VI. 2. 259,
 VIII. 1. 173.
 - — nach Fractura cranii XIV. 1.
 - bei Glaucom III. 2. 502, IV.
 128, XVII. 2. 117.
 - Unterbrechungen des Gesichtsfeldes durch II 2. 280.
 - Atrophie der bei Cerebral-Amaurose VII. 2. 146.
 - Cysticercus in der I. 1. 457, I. 2. 326, II. 1. 259, II. 2. 335, 339, III. 2. 328, 332, 334, 335, V. 2. 183, VII. 2. 52, XI. 2. 147.
 - Degeneration der bei intraoculären Tumoren VI. 2. 324, 330.
 - Ecchymosen der nach der Tridectomie bei Glaucom III. 2. 502,
 IV. 2. 128.
 - Rückbildung der VIII. 2. 253.
 Embolie der Gefässe der V. 1. 136, VIII. 1. 216, 271, XIV, 1. 208, 209, XIV. 1. 212, 216, 218, XV. 1. 214, XVIII. 2. 32. XX. 2. 287.
 - Gliom der XII. 2. 239, XIV.
 1. 73, XIV. 2. 30, XV. 1. 184,
 XV. 2. 69, 173, XVI. 1. 297.
 - zur Anatomie des XIV. 2. 78,
 XV. 1. 186, XV. 2. 69.
 - — Diagnose des XIV. 2. 97, 106.
 - Heredität des XIV. 2, 142

 Therapie des XIV. 2. 98, 137. - Hämorrhagien der I. 2. 346, VI.

2. 259, VIII. 1. 173.

 Hyperästhesie der, Beziehung der zur Asthenopie II. 1. 178.

 Hypertrophie der Nervenprimitivfasern, über IV. 2. 41.

- Ischämie der VIII. 1. 143, XII. 2. 144.

 Lymphgeschwulst der XVIII. 2. 128.

- Oedem der XV. 2. 88.

– Perforation der durch eine Chorioidealblutung IV. 1. 350.

- Pigmentbildung in der III. 1. 139, VI. 1. 117, IX. 1. 203, XV. 1. 220.

- congenitale XIV. 1. 144.

- — bei abgelaufenem Glaucom V. 2. 232.

- Sarcom der VII. 2. 43, VII. 2. 46, XVI. 1. 302.

- Solution der, Entstehung der I. 1. 360, I. 2. 113, III. 2. 391, IV. 1. 370.

- — Symptomatologie der I. 1. 362. - Auftreten zuerst im oberen

Theile der Retina IV. 2. 235. - Gesichtsfeldbeschränkung bei der II. 2. 278.

– Farbenblindheit bei der XV. 3. 107.

– intraoculärer Druck bei der XVI. 1. 79.

- ophthalmoskopisches Bild der V. 2. 251.

- mikroskopische, über XIX. 3. 138.

- — bei Glaucom IX. 1. 199.

- — Cataract-Bildung nach L 1. 367.

-- Prognose der III. 2. 394.

- — über die Wiederanlagerung der II. 1. 222, V. 2. 251.

— Therapie der durch operativen Eingriff IX. 2. 85, XV. 1. 195.

-Venen, Teleangiectasie der VII. 1. 119.

- Verhalten der bei Eiterungsprocessen im Innern des Auges VIII. 1. 69, IX. 1. 30.

Retinitis, über die Möglichkeit ihres Vorkommens in path. anatom, Beziehung VIII. 1. 80, IX. 1. 37.

Retina, Gliom der, Prognose des Retinitis albuminurica, über II. XIV. 2. 61, 98. 2. 137, IV. 2. 41, VI. 1. 191, 230, VI. 2. 277, 295, 300, XV. 3. 266, XVIII. 2. 102.

- über Apoplexien bei VL 1. 225.

- Chorioidealveränderungen bei VI. 2. 308.

- Retinalveränderungen bei VI. 2. 300.

- Solutio retinae bei I. 1. 367. XVIII. 2. 102.

- ophthalmoskop. Bild der V. 2. 265.

 Gesichtsfeldbeschränkungen bei der II. 2. 281.

apoplectica, über I. 2. 346, VI. 1. 225, VI. 2. 259, VIII. 1. 173.

Chorioido- XV. 1. 220. Farbenperception bei XV. 3.

104. Behandlung der mit constan-

tem Strome XIX. 3. 345. – pigmentosa, Fall von XVII.

1. 337. idiopathica, über das Vorkommen einer VIII. 1. 80, IX. 1. 37. - als Ursache von Glaucom XV.

3. 184, 242.

Neuro-Retinitis descendens, 333, XV. 3. 253, XVI. 1. 265, XVII. 2. 256, 261, 271, 273, XVIII. 1. 31, XIX. 3. 165.

pigmentosa, über Pigmentbildung bei III. 1. 139, VI. 1. 117, IX. 1. 203, XV. 1. 220.

- anomale Formen von XVII. 1. 314.

- einseitige, Fall von XIX. 2. 261.

acquirirté über XIV. 3. 48, X VII. 1. 334.

— path. Anatomie der V. 1. 49, V. 1. 96, XV. 3. 1, XVIII. 1. 325.

- Farbenempfindung bei XV. 3. 105, XIX. 2. 215.

- Gesichtsfeldbeschränkung bei der II. 2. 282, IV. 2. 250.

- — beim Pferde X. 1. 81. – mach Syphilis XIV. 3. 48.

- Therapie der mit constantem Strome XIX. 3. 342.

Retinitis, recidivirende, über XII. 2. 211.

— specifica, Fälle von XIV. 3. 48, XVII. 1. 339, XX. 1. 60.

Richardson'scher Apparat, Anwendung des zur Anästhesirung bei Augenoperationen XIII. 1. 252.

Rotz-Erkrankung, Augenentzündung nach der III. 2. 418.

Rückconstruction, über Hasner's Theorie der XX. 2. 71.

Ruptur der Chorioidea, Fälle von I. 1. 402, I. 2. 124, 127.

der Retina, spontane der abgelösten IX. 2. 85.

— des Thränensacks, Fall von I. 1. 288.

S.

Santonin - Intoxication, als Ursache von Farbenblindheit XIII. 2. 309.

Sarcom der Chorioidea, Fälle von VI. 2. 244, XI. 1. 58, XII. 2. 237, XIV. 2. 116, 221, XIV. 3. 150, 154, XV. 1. 173, 210, XVII. 1. 185.

— der Cornea, Fall von XVIII. 2.

des Corpus ciliare, Fälle von XII.
 2. 233, XV. 1. 168.

der Iris, Fälle von XIV. 3. 285,
 XV. 1. 168.

des Nervus opticus, Fälle von X.
 1. 201, X. 2. 55, XIX. 3. 125,
 139.

der Retina, Fälle von VII. 2. 43,
 46, XVI. 1. 302.

Scalen von Javal, zur Bestimmung der Brillen-Brennweiten XII. 2. 308.

Scarification, Anwendung der bei Conj. blennorrhoica I. 1. 212, 228.

— — bei Diphtheritis I. 1.235. Schichtstaar, über den I. 2.235, II.

272, II. 2. 166, 176.
 Entstehung des bei luxirten Linsen III. 2. 372.

— partieller, über VIII. 1. 315.

- Vorkommen von Myopie bei VII.
1. 160.

— Discision bei I. 2. 251.

Iridodesis bei VI. 2. 76, VIII.
 1. 194.

über Schlafen, Stellung der Augen beim Einschlafen X. 2. 181.

Schuft's Löffel zur Linearextraction VI. 2. 155.

Schutzverband, Unterschied des vom Druckverband IX. 2. 121.

Schwein, Chorioiditis tuberculosa beim II. 1. 210.

Schweissdrüsen der Conjunctiva, über die IX. 3. 153.

Scintillatio oculi, durch Cholestearin-Deposite in der Linse I. 1. 323.

— im Glaskörper I. 1. 359, I. 2. 212.

— zwischen Retina und Chorioidea II. 2. 319.

Sclera, Carcinom der XIV. 3. 150.

— Entwicklung der IV. 1. 37, X.
1. 63.

 Foramen opticum der, Einknickung und Hypertrophie am VI. 1. 8.

- angeborene Fehler des VI.

path. Veränderungen des VI.
 1. 12.

— — lamina cribosa des XVIII. 2. 10.

Fungus der XII. 2. 278.

— Perforation der, durch Eiterung XVIII. 1. 19.

— — durch Trauma III. 2. 391, XIII. 2. 339.

Verkalkung der VII. 1. 105, 117.
Verschwärung der nach einer

Schieloperation III. 2, 409.
Scherectasia anterior, über II. 1.
242, VIII. 1. 114, XI. 2. 57.

242, VIII. 1. 114, XI. 2. 57.

— Lage der Ciliarfortsätze bei II. 1. 242.

— posterior, Ursache und Wesen der I. 1. 398, III. 2. 234, XVII. 1. 169, XX. 2. 9, 60.

- Veränderungen an der Papille bei VII. 2. 124.

 Verhältniss der zur Entwicklung von Glaucom IV. 2. 153.

 über den intraoculären Druck bei XIV, 1. 38.

 — über die Verringerung der seitlichen Beweglichkeit des Auges bei I. 2. 309.

Scierotice-Chorioiditis, zur Casuistik der I. 1. 390, I. 2. 307, II. 2 131, VI. 1. 118.

- Complicationen der I. 1. 393.

- auf die Prognose der Netzhautablösungen III. 2. 394.
- über die entzündliche Natur der IX. 1. 195.
- Gesichtsfelds Unterbrechung bei II. 2. 294.
- · Glaucom-Entwicklung bei IV. 2. 153, VIII. 2. 304.
 - als Ursache von intraoculären
- Blutungen I. 1. 359.
- Staphylom bei Ⅲ. 2. 234, XVⅡ. 1. 169, XX, 2. 35.
- Veränderungen an der Papille bei VII. 2. 124.
- Verhalten des blinden Flecks bei I. 2. 309.
- Scotome, Bestimmung der centralen durch gefärbte Gläser VL 1. 107.
- centrale, Farbenblindheit bei XV. 3. 65.
- Ursache der XV. 3. 89.
- bei Chorioiditiden XX. 2. 106.
- — Retinitis pigmentosa XVII. 1. 317.
- sympathischer Entzündung XX. 1. 97.
- Therapie der XV. 3. 100.
- Secale cornutum, Anwendung des bei Accommodationsstörungen IV. 1. 341.
- Genuss des als Ursache von Cataract-Entwicklung VIII. 2. 120.
- Secretion der Thränen, über die I. 1. 295, I. 2. 137.
- Secundare Ablenkung des Auges bei Strabismus concomitans III. 1. 178.
- bei Muskellähmungen III. 1. 184.
- verstärkte, nach einseitiger Tenotomie III. 1. 216.
- Verbesserung der Beweglichkeit durch die Muskel-Vorlagerung bei III. 1. 379.
- Schact, über angeborene und erworbene Association XVIII. 2. 153.
- über die Bedingungen des deutlichen Sehens VI. 1. 62.
- binoculärer, Verhältniss des Identitätsprincipes zu den Gesetzen der Diplopie I. 1. 82, XIII. 8, XV. 1. 77, XIX. 1. 1, XIX. 3. 84
- Einfluss des schielenden Auges beim I. 1. 86.

- Sclerotico-Chorioiditis, Einfluss der | Schact, binoculärer, Einfluss des auf die Correction nach Schieloperation III. 1. 194.
 - bei Erregung differenter Netzhautpunkte V. 2. 66.
 - Beziehung des zu Augenbewegungen XII. 2. 26, XVI. 1. 206.
 - Raddrehungen des Auges beim XП. 2. 84.
 - Beziehung des zu stereoskopischen Erscheinungen V. 2. 1, 12, 156.
 - über die Accommodation beim XVI. 1. 176, 210.
 - über gemeinschaftliches Gesichtsfeld beim II. 2. 77.
 - bei einseitiger Staaroperation II. 1. 177, XII. 1. 214.
 - bei einseitiger Iridectomie II. 1. 193.
 - directes Sehen über XVII. 2. 9.
 - Farbenempfindung bei XX. 1. 24.
 - Einfachsehen, über das V. 2. 2, 12, 19.
 - über Antipathie gegen das nach Schieloperationen I. 1. 117, III. 1. 254, XVI. 1. 123.
 - über den Bereich des nach Schieloperationen III. 1. 242.
 - entoptische Erscheinung, über eine eigenthümliche XVIII. 2. 236.
 - excentrisches Sehen, relative Deutlichkeit des II. 2. 268.
 - des Undeutlichkeit Retina-Erkrankungen II. 2. 290.
 - — Regelung der Accommodation durch den Einfluss des VI. 1. 106.
 - über das Sehen mit dem blinden Fleck II. 2. 90, 275, XV. 2. 155. Fixiren binoculares über XVI. 1. 206.
 - der Neugeborenen, über das XVII. 2. 34, XIX. 1. 40.
 - Bestimmung des Fixations-Feldes XII. 2. 63.
 - über die Aberation der Augenaxen beim I. 2. 291.
 - über das nach Schieloperationen V. 2. 211.
 - indirectes Sehen über III. 2. 39.

- Sehact, indirectes Sehen bei un- Sehaxen. Verhältniss von Diplopie vollkommener Sehschärfe XVII. 2. 31.
- Farbenempfindung beim XX. 1. 20.
- körperliches Sehen, überdas V. 2. 1, 89, V. 2. 156.
- Einfluss der Aenderung der Convergenzstellung auf das V. 2. 161.
- der Accommodation und Beleuchtung auf das V. 2. 165.
- - bei unvollkommenem Sehvermögen XIX. 1. 101.
- - ohne correspond. bilder XIX. 1. 137.
- monoculäres Sehen, Raddrehungen der Augen beim XII. 2.
- Nachbilder negative über XVII.
- 1. 135. - Bestimmung der Augenbewegungen mit Hülfe der VIII. 2. 12, XII. 2. 39.
- der Neugeborenen, über den XIX. 3. 57.
- pathologisches Sehen:
- — Metamorphopsie über X. 2. 155.
- bei Chorioiditis specifica XX. 1. 56.
- - subjective Lichterscheinungen bei Chorioiditis specifica XX. 1. 50.
- Projection der Gesichtserscheinungen nach den Richtungslinien XIV. 1. 11, XVII. 2. 1, XIX. 3. 53, 66.
- und Grösse der Netzhautbilder XVIII. 2. 261.
- Anomalien in der der Netzhautbilder II. 1. 284.
- Raumsinn über den der Retina **Ⅲ. 2. 1, 38.**
- Theorie des Sehens X. 2. 164, XX. 2. 71.
- Wettstreit der Sehfelder über den II. 2. 84, XVL 1. 194, XX. 2. 269.
- Schaxen, Diagnose der Abweichung der L. 2. 57, VI. 2. 6.
- über Aberration der bei Fixation I. 2. 291.
- Abhängigkeit der Diplopie von der Abweichung der I. 1, 82.

- und der Stellung der I. 1. 95, I. 2. 294.
- Convergenz der, abhängig von der Accommodation II. 1. 165, IV. 1. 302, VI. 1. 84, XVIII. 2. 160.
- Einfluss der auf die scheinbare Grösse der gesehenen Objecte V. 1. 18, 27, 34.
- Einfluss der auf den intraoculären Druck XVI. 1. 85.
- Schätzung der Entfernung aus der II. 2. 92, XIII. 1. 20, XIV. XVII. 2. 16, XIX. 3. 1. 8, 53, 75.
- associirt mit Raddrehungen des Auges XV. 1. 10, XVIII.
- -Länge, Einfluss der auf die Grösse des ophthalmosk. Bildes VII. 2. 130.
- -Stellung, über die bei Erregung nicht identischer Netzhautpunkte V. 1. 127.
- bei Schiefstellung der verticalen Meridiane XII. 2. 96.
- bei einseitiger Bewaffnung des Auges XII. 2. 327.
- Winkel α , Bestimmung des XI. 2. 259, XVI. 1. 225.
- Winkel y, Bestimmung des XVI. 1, 229,
- Sehschärfe, Einfluss optischer Gläser auf die XVIII. 1. 349, XVIII. 2. 245.
- der Beleuchtung auf die IX. 3. 95.
- bei Astigmatismus XI. 1. 106. — bei Myopie XVII. 1. 29, XVII. 2. 296, XVIII. 2. 261.
- verschiedenen Lebensjahren - in
- XVII. 1. 27, XVII. 2. 324.

 Messung der IX. 1. 161, IX. 2. 220, IX. 3. 219.
- bei Ametropen XV. 2. 144, XVIII. 2. 261.
- Verbesserung der des gesunden Auges durch Amblyopie des anderen I. 1. 90.
- Verminderung der durch Hornhauttrübungen L. 1. 255.
- bei diphtheritischer Accommodations-Paralyse XVII. 1. 273.
- Senescenz des Auges, über VI. 2.

Senescenz, senile Veränderungen der | Staphyloma corporis Membrana hyaloidea Chorioideae II. 2. 1.

Simulation von Amaurose, Nachweis der mittelst farbiger Gläser XVI. 1. 343.

Nachweis der durch Prismen II. 1. 266.

Solution des Glaskörpers, über XV. 1. 244, XV. 2. 1.

der Retina, über Entstehung der I. 1. 360, I. 2. 113, III. 2. 391, IV. 1. 370.

- Symptomatologie der I. 362, II. 2. 278, ÎV. 2. 235, V. 2. 251, XVI. 1. 79, XIX. 3. 138.

 Complicationen der I. 1. 367. IX. 1. 199, XVII. 1. 317.

— Prognose der III. 2. 394.

- über Wiederanlagerung der II. 1. 222, V. 2. 251.

Therapie der durch operative Perforation IX. 2. 85, XV. 1.

Sonden, Bowman'sche, über die VIII. 1. 100.

Jäsche's Rinnensonde X. 2. 171. Weber's conische VIII. 1. 104.

 Behandlung der Thränensackleiden mit I. 1. 291, I. 2. 156,
 VIII. 1. 104, X. 2. 166, XIV. 3. 268, XIX. 3. 353.

Spectroskop, zur Bestimmung der Farbenempfindung IX. 3. 44, XV. 3. 30, XVII. 1. 123, XVIII. 1. 66, XIX. 3. 19, XX. 1. 16, XX. 1. 233.

Staphyloma Chorioideae anticum, über das III. 2. 216. III. 2. 223, 236, 243.

- Behandlung des III. 2. 227.

- posticum, über das III. 2. 234.

- Behandlung des III. 2. 251.

Verhalten der Chorioidea bei XI. 2. 79.

- corneae, über das VI. 1. 124, XI. 2. 243, XII. 1. 93.

- über Anwendung des Druckverbandes nach Operation des IX. 2. 140.

- Methode der Operation des VI. 1. 126, XIV. 1. 273.

ciliaris, über das III, 2. 228, XI. 2. 68, XIV. 2. 216.

sclerae anticum, zur Casuistik des II. 1. 242, VIII. 1. 114, XI. 2. 51.

posticum, über das I. 1. 398, III. 2. 234, IV. 2. 153, VII. 2. 124, XIV. 1. 38, XVII. 1. 169, XX. 2. 8.

Stauungspapille, Fälle von VII. 2. 58, XII. 2. 121, XIV. 1. 154, XIV. 2. 333, XVI. 1. 281, XVII. 2. 256, 261, 271, 273, XIX. 3. 165, 282.

Entstehen der XV. 2. 193.

Stenopäische Brille bei Hornhauttrübungen I. 1. 254, 264.

Stereoskopische Erscheinungen, Verhältniss der zum Identitäts-Princip V. 2. 1, 32.

Schen, über das V. 2. 89, 156, XX. 2. 187.

- Einfluss der Aenderung der Convergenzstellung auf das V. 2.

- - der Accommodation und Beleuchtung auf das V. 2. 165.

- - bei unvollkommenem Sehvermögen, über das XIX. 1. 101. ohne correspondirende Halb-

bilder, über das XIV. 1. 137. - Parallaxe zur Bestimmung des

latenten Schielens XIX. 1. 43. Instrumente, Construction von für wissenschaftliche Diagnostik XX. 2. 182.

Stokes'sche Linse, Anwendung der zur Bestimmung des Astigmatismus IX. 1. 182, IX. 2. 218.

mit constanter Axe zur Bestimmung der Refractionsanomalien überhaupt XIX. 1. 78, 89.

Strabismus, Einfluss des schielenden Auges auf die Sehkraft des gesunden I. 1. 88.

Entstehen des durch Ueberander Accommodation strengung durch Concavgläser II. 1. 166.

– — durch herabgesetzte Fusionsbreite verursacht XIX. 1. 23. — — über Pathogenie des IX.

1. 99.

- — nach einseitiger Cataract-Operation Π . 2. 190.

Strabismus, Pupillenbildung II. 2. 198.

Messung der Disparität bei XIX. 1. 23,

- des Grades der Ablenkung durch das Strabismometer IX. 3.
- secundäre Ablenkung des Auges hei concomitirendem Schielen III. 1. 178.
- bei Muskellähmungen III. 1. 184.
- · verstärkte nach einseitiger Tenotomie III. 1. 216.
- Muskelvorlagerung bei III. 1. 379.
- alternans, Verhältniss des zum Identitäts-Princip XI. 2. 21.
- concomitans, über Actiologie des I. 1. 86, III. 1. 182.
- Verhältniss des zum Identitäts-Princip XI. 2. 17.
- Symptomatologie des L 1. 75,
- I. 1. 80, III. 1. 78. - über die associirten Bewegungen des gesunden Auges beim ÍIL 1. 181.
- über die Veränderung der Beweglichkeit beim III. 1. 179.
- convergens bei Fixationsanstrengungen eines amblyopischen Auges I. 1. 87.
- — über den IX. 1, 110.
- bei Hypermetropie VI. 1. 92. — — Муоріе X. 1. 156.
- divergens, über den IX. 1. 135. — — bei Myopie XVII. 1. 39, 78.
- — Morbus Basedowii XVII.
- 1. 219. — incongruens, über den I. 1. 109, IX. 1. 108.
- latens, Bestimmung des Schielgrades bei XIX. 1. 43.
- monolateralis, über binoculäre Diplopie und das Identitätsprincip beim XI. 2. 31.
- über die Beweglichkeit des Auges nach Operation des gesunden Auges wegen III. 1. 209.
- paralyticus, zur Differentialdiagnose zwischen Strab. concomitans und dem III. 1. 182.
- über binoculäre Diplopie und das Identitätsprincip beim XI. 2. 6.

- Entstehen des durch Strabismus periodicus, über den III. 1. 277, VI. 1. 93, IX. 1.
 - scheinbarer IX. 1. 103.
 - nach unten und oben, über den П. 1. 289.

Strabomètre von Meyer IX. 3. 215. Strahlenbrechung im Linsensystem,

- über I. 1. 466. Unregelmässigkeit der als Ursache
- von Asymmetrie IX. 1. 43. Strictur des Thränensacks, Behandlung der mit Sonden I. 1. 291, I. 2. 156, VIII. 1. 94, 101, X. 2. 166, XIV. 3. 268, XIV. 3.
- Strychnin, Wirkung des auf die Pupille V. 2. 122.
- Behandlung der Amblyopien mit Injectionen von XVIII. 2. 38. XIX. 3. 317.
- Supraorbital-Nerv, Durchschneidung des zur Heilung des Blepharospasmus I. 1. 440, IV. 2. 184, XVI. 1. 90.
- Symblepharon, Methode der Operation des XIV. 1. 270.
- Bildung des nach Trachom XIV. 3. 45.
- Sympathicus Nervus, Einfluss des auf die Accommodation XII. 1. 117, 141.
- des auf die Radialfasern der Iris L. 1. 319.
- des auf die vasomotor. Nerven der Iris XII. 2. 11.
- Wirkung des Atropin auf die sympathischen Fasern der Iris **Ů**. 2. 112.
- Sympathische Ophthalmie, über die IV. 1. 368, VI. 2. 267, XII. 2. 149, XII. 2. 171.
- Amaurose, in Folge von III. 2. 442.
- Accommodations-Parese bei XIV. 1. 85.
- concentrische Gesichtsfeldbeschränkung bei XX. 1. 97.
- Enucleation des Auges bei VI. 1. 129, XII. 2. 156.
- Iridectomie bei II. 2. 248, VI. 2. 97.
- Syndectomie, über Anwendung der X. 2. 198, XX. 1. 113.

- Synechien, hintere, als Ursache von Glaucombildung IV. 2. 150, XV. 3. 150.
- — von Irido-Chorioiditis und Iritis-Recidiven II. 2. 202, 222.
- - über den intraoculären Druck beim Bestehen von XVI. 1. 79.
- — Anwendung der Iridectomie bei VII. 1. 19.
- — über die Gesichtsfeld Beschränkung durch VII. 1. 12.
- vordere, Bildung von ohne Perforation der Cornea III. 2. 387.
 Syphilis, congenitale, als Ursache
- Syphilis, congenitale, als Ursache von Paralyse des nerv. oculomotorius I. 1. 433.
- als Ursache von Chorioiditis XX.
- ---- Iritis XX. 1. 60.
- - Retinitis XIV. 3. 48, XVII. 1. 339, XX. 1. 60.
- -- Paralyse des n. trochlearis I. 2. 313.
- Gumma der Augenhäute, Fall von XIII. 1. 65.
 - Tumor syphil. basis cranii mit Paralyse sämmtlicher Augenmuskeln, von VII. 2. 24.

T.

- Tabaks-Amaurose, Fälle von VI. 1. 231, XVII. 1. 221, XVII. 2. 283. Tachistoskop, Volkmann's V. 2. 4, XIII. 1. 27.
- Tannin, Anwendung des bei Conjunctivitis granulosa VI. 2. 126.
 Tarsoraphie, Ausführung und Indication der IV. 2. 206.
- bei Exophthalmus III. 2. 302, IV. 2. 208.
- bei zu weiter Lidspalte nach Schieloperationen III. 1. 248, IV. 2. 206.
- Tarsus, Entwicklung des IV. 1. 165.

 Tätowirung der Cornea, über XX.

 1. 225.
- Teleangiectasie der Augenlider, Conjunctiva bulbi und Retinalvenen, Fall von VII. 1. 119.
- der Orbita, Fall von I. 1. 416.

 Tenotomie der Augenmuskeln, über die Accommodation nach der II. 1. 192.
 - Diplopie nach der l. 1. 91.

- Tenotomie der Augenmuskeln, Herabsetzung des intraoculären Drucks nach der XIII. 2. 408.
- Antipathie gegen das Einfächsehen nach der I. 1. 117, III.
 1. 254, XVI. 1. 123.
- Bereich des Einfachsehens nach der III. 1. 242.
- Fixationsversuche der Augen nach der von pendelnden Bewegungen begleitet V. 2. 211.
- — Geschichte der XX. 1. 151.
- Heilungsresultate der III. 1. 234.
 - — Mechanismus der III. 1. 190. — — graduelle Einrichtung der
- Correction III. 1. 203.
- nach Liebreich XII. 2. 298.
- — partielle III. 1. 206, 259. — — Theorie der XIX. 2. 275.
- Verschwärung der Sclera nach
- einer, Fall von III. 2. 409.

 des rectus externus bei musculä-
- rer Asthenopie VIII. 2. 348.

 bei Insufficienz der Interni
- — bei Insufficienz der Interni III., 1. 308.
- des rectus internus bei Strabismus convergens nach Myopie X.
 1. 168.
- des rectus superior, über die II.
 1. 293, IV. 2. 261.
- Thränenabsorption, Mechanismus derI. 295, I. 2. 137, IV. 2. 86,VIII. 1. 363.
- bei Trigeminus Paralyse VII.
 2. 29.
- Thränencanälchen, Pilzbildung im unteren, Fälle von I. 1. 284, II.
 1. 224, XV. 1. 318, 324.
 überzählige, Fall von VIII. 1.
- überzählige, Fall von VIII. 1. 352.
- Verhalten der bei der Fortleitung der Thränen I. 2. 141.
- Thränencarunkel, Geschwulst der, Fall von I. 1. 289.
- Hypertrophie der über die I. 1. 290.
- Einsinken der bei der Rücklagerung III. 1. 214, 246.
- Hervortreten der bei der Vorlagerung III. 1. 350.
- Thränendrüse, Entwicklung der IV.
 1. 176.
- Entzündung der IV. 2. 261, VII. 1. 143.
- Fistel der I. 2. 137, VIII. 1. 279.

Thrämendrüse, Prolaps der XII. 2. | Tonometer, verschiedene Arten von

Secret der, über die Befeuchtung des Auges durch das I. 1. 295.

- Beschaffenheit des I. 1. 137. - zur Physiologie der Secretion der

XIX. 3. 38.

Tumor cavernosus der, Fall von XII. 2. 222.

Thränenfistel, zur Heilung der I. 2. 161, XIV. 3. 281,

Thranenklappe, über die Lage und Beschaffenheit der I. 2. 145, VIII. 366.

Insufficienz der I. 2. 171.

Zerreissung der bei Sondirung des Thränensacks I. 2. 159, 168.

Thränenpunkte, doppelte, Fall von I. 1. 288.

Verhalten der bei Fortleitung der Thränen L 1. 295, L 2. 140.

 Schlitzung verwachsener über die I. 2. 174.

Thränensack, Anatomie des I. 2. 143. - Inhalt des L 2. 146, IX. 1. 88.

- Mechanik des Oeffnens und Schliessens des IV. 2. 70.

- Blennorrhoe des I. 2. 153, 166.

- Ectasie, Entstehen der durch

Blennorrhoe des I. 2. 153. - — über die XIX. 3. 353.

- Eröffnung des, über die I. 2. 156. — Fistel des I. 2. 161, XIV. 3.

281.

- Geschwulst des mit Cholestearin-Inhalt, Fall von III. 2. 357.

- Polypen des, Fall von L 1. 283. Ruptur des und subconjunctivales

Emphysem, Fall von I. 1. 288. - über Sondirung des I. 1. 291, I.

2. 156.

und Behandlung der Stricturen VIII. 1. 94, VIII. 1. 101, X. 2. 166, XIV. 3. 273, XIX. 3.

- Verödung des über die L. 2. 135. Thränenträufeln b. Ankyloblepharon I. 2. 173.

bei Dacryocystoblennorrhoe L 2.

bei Lähmung des musc. orbicularis I. 2. 149.

Thrombose der Hirnsinus als Ursache von Exophthalmus XIV. 1. 220, XVIII. 1. 29.

IX. 2. 215, XIII. 1. 203, XVI.

Tonometrie, über XIII. 1. 202, XIV.

1. 13, XVI. 1. 54. chom, Wesen des VI. 2. 146, Trachom, Wesen des VI. 2. 140, XIV. 3. 159, XV. 1. 131, 139.

auf die conjunct. bulbi beschränkt Fall von VII. 1. 62.

über die Disposition zu Diphtheritis bei I. 1. 247.

im Augeninnern, Fall von XIX. 2. 303, 308.

Anwendung des arg. nitric. bei I. 1. 208.

- der aqua chlori bei **X. 2**. 197. Behandlung des im Allgemeinen

XIV. 3. 30, XV. 1. 150.
— der Chemosis bei VI. 2. 124. Trichiasis, Behandlung der durch Ligatur XII. 1. 76.

_ nach Flarer XVI. 1. 337.

— — Jäsche - Arlt XVI. 1. 336.

- Snellen XIV. 3. 42, XVI. 1. 339.

Trigeminus, Folgen der Durchschneidung des I. 1. 306.

Einfluss des auf die Accommodation XII. 1. 130, 143.

- der Reizung des auf die Höhe des intraoculären Druckes XIV. 3. 248. XV. 1. 275.

- Keratitis nach Paralyse des über I. 1. 309, I. 1. 312, III. 2. 426, 437, V. 2. 191, XIII. 1. 49.

Trochlearis, zur Physiologie und Pathologie des muscul. obliquus sup. I. 1. 1, VIII. 2. 62.

- Wirkung des obliquus auf die Meridianstellung des Auges

Wirkung des bei den Raddrehungen des Auges I. 1. 27, V. 2. 173, XII. 2. 72, XIV. 2. 228, XV. 1. 1, XVII. 1. 237, 255, XVII. 2. 237, XVIII. 1. 53.

- bei Nystagmus rotatorius I. 1. 10.

Paralyse des, zur Diagnose der L. 1. 54, I. 1. 61, 76, XIX. 2. 269.

- Symptomatologie der I. 1. 39, L. 1. 55, 66, 77.

Trochlearis-Paralyse, Lage Doppelbilder bei I. 1. 68, I. 2. 318, VII. 2. 109, XIX. 2. 269.

— bei inveteriter Lues, Fall von

I. 2. 313.

Wirkung des Atropin bei I.
 309, VII. 2. 29.

Tuberkel der Chorioidea, Fälle von II. 1. 210, 213, IV. 2. 120, IX. 3. 133, XIV. 1. 183, 193, 203.

Iridocyclitis tuberculosa, Fall von XIX. 1. 221.

- Iritis tuberculosa, Fall von XIX. 1. 222.

- Ablagerung in den Meningen als Ursache von Stauungspapille XIX. 3. 287.

Tumor cerebri tub., Ursache von Oculomotorius - Paralyse II. 1.

Typhus recurrens, Chorioiditis nach XV. 2. 108.

- Cyclitis nach XVI. 1. 353.

Typhus exanthematicus, Fall von Gesichtsfelddefect nach XVIII. 2. 69.

Vaccinelymphe, über Inoculation der in Kaninchenaugen VI. 2. 168.

Vagina nervi optici, Fall von Colobom der V. 2. 241.

— die Lymphbahnen der XVIII. 2. 17.

— die Verbindung der mit den Lymphräumen der Schädelhöhle XV. 2. 193, XVI. 1. 279, XVII. 1. 178.

Vasa vorticosa, über die XI. 1. 22. Venenpuls, über Erscheinen des im Auge I. 2. 93.

Verbrennungen des Auges durch Kalk über Ⅲ. 1. 235.

- mit Kali causticum II. 1. 239.

Verknöcherung s. Ossification.

Verletzungen des Auges, über Anwendung des Druckverbandes bei IX. 2. 145.

Verrucae conjunctivae, Fall von II. 2. 158.

Visirebene, Definition der V. 2. 128. Visirfeld, Unterschied zwischen dem und dem Gesichtsfeld III. 1. 337, X. 1. 6.

der Accommodationsder Vogelauge, apparat des III. 1. 25, IV. 1. 270, IV. 2. 277, 282.

der Canalis Fontanae des XV. 1. 55.

Bau der Chorioidea des II. 1. 128.

Vorlagerung der Augenmuskeln, Indication der bei Paralyse III. 1. 335.

- Technik der III. 1. 340. _ _ mit partieller Tenoto-

mie des Antagonisten III. 1. 341. – — mit totaler Tenotomie des Antagonisten III. 1. 345.

- nach Guérin III.

371. — Vorzüge der vor der Fadenoperation III. 1. 370. IX.

- Wirkung der bei Secundär-Schielen III. 1. 378.

W.

Warme Umschläge bei gewissen Ophthalmien VI. 2. 133.

- bei Hornhautabscess XVI. 1. 20.

über die Bewegung der Weinen, Lider beim IX. 1. 93.

Winkel α, Bestimmung des XI. 2. 259, XVI. 1. 225.

y, Bestimmung des XVI. 1. 729.

Wurstvergiftung, Accommodations-Lähmung nach XVII. 1. 285.

X.

Entwicklung des Xerophthalmus, nach Diphtheritis und Therapie des I. 1. 250.

Xerosis, Affection der Conjunctiva und Sclera bei Cholera, ähnlich der XII. 2. 203.

acuta, bei infantiler Encephalitis XII. 2. 252.

Z.

Zahnschmerzen, als Ursache von Accommodations - Beschränkung XIV. 1. 107.

Zerstreuungsbilder der Retina, über die XIV. 2. 1.

Zerstreuungsbilder, objective Darstellung der XV. 3. 281.

Zonula Zinnii, zur Anatomie der XI. 3. 168.

— Wirkung der auf die Linse bei der Ausgemendeten I. 2. 75.

- bei der Accommodation I. 2. 71, Ш. 1. 19.
- Bedeutung der für den intraoculären Druck III. 2. 135.

- die Lage der zu den Ciliar-fortsätzen III. 2. 99.
- äussere Lamelle der und deren Veränderungen II. 2. 43.

II. Autoren-Register.

A.

- Adamük und Woinow. 1. Ueber die Accommodation der Presbyopen XVI. 1. 144—153.
 - Zur Lehre von den negativen Nachbildern XVII. 1. 135—
 - Ueber Pupillen Veränderung bei der Accommodation XVII.
 158—168.
- Althof. Klinische Notizen VIII. 1. 114-142.
- von Ammon. 1. Das Verschwinden der Iris durch Einsenkung I. 2. 119— 134.
 - Entwicklungsgeschichte des menschlichen Auges IV. 1. 1—226.
 - 3. Zur pathol. Anatomie des intraoculären Sehnervenendes VI. 1—61.
- Annuske. Neuritis optica bei Tumor cerebri XIX. 3. 165— 300.
- Archer Brittin. Ueber Tätowirung der Cornea XX. 1. 225-231.
- Arlt sen. 1. Ueber den Thränenschlauch I. 2. 135—160.
 - Form und Lage des corpus ciliare und der Iris III. 2. 87—120.
 - 3. Der Ringmuskel der Augenlider IX. 1. 64-98.
 - Zur Behandlung der Thränenschlauchkrankheiten XIV. 3. 267—284.
 - 5. Zur Lehre vom Hornhautabscesse XVI. 1. 1—26.

- Arlt jun. Zur Kenntniss der Zeitverhältnisse bei den Bewegungen der Iris XV. 1. 294-317.
- Arnold, J. und Becker, O. Fall von doppelseitig gelegenem Lymphadenom der Orbita XVIII. 2. 56—68.
- Aubert. 1. Ueber den Raumsinn der Retina III. 2. 1—37.
 - Ueber Farbenperception der seitlichen Theile der Retina III. 2. 38—67.

B.

- Bahr. Ueber die Nichtexistenz identischer Netzhautstellen VIII. 2. 179—184.
- Baumeister. Klinische Mittheilungen XIX. 2. 261-274.
- Becker, Otto. 1. Ueber die sichtbaren Erscheinungen der Blutbewegung in der menschl. Netzhaut XVIII. 1. 206—296.
- Becker, 0. und Arnold, J. 2. Ueber ein doppelseitiges, symmetrisch gelegenes Lymphadenom der Orbita XVIII. 2. 56—68.
 - 3. Thränencanalstricturen ohne Ectasie des Thränensacks XIX. 3. 353—358.
- von Becker. 1. Ueber den Bau der Linse IX, 2. 1—42.
 - Ueber Ritter's Entdeckung in der Anatomie der Linse XIII.
 75—83.
 - 3. Fall von Dislocatio bulbi XII. 2. 289—295.

- und physiol. Studien über Augenmuskellähmungen X. 1. 97-122.
 - Daltonismus bei Sehnerven-Atrophie X. 2. 185—190.
- Ueber Entfernung des Bergmann. grauen Staares mit der Kapsel XIII. 2. 383—397.
- Ueber Aderhautent-Bergmeister. zündung und deren Einfluss auf das Sehvermögen XX. 2. 95 - 122.
- Berlin, E. 1. Zur Mechanik der Augenbewegungen XVII. 154-203.
 - 2. Neues Operationsverfahren für Entropium super. palp. XVIII. 2. 91—101.
 - Ueber das Accommodations-Phosphen XX. 1. 89-96.
- Berlin, R. 1. Ueber Iridodesis VI. 2. 73-96.
 - 2. Ueber den Gang der in den Glaskörper eingedrungenen fremden Körper XIII. 2. 275 bis 308.
 - 3. Ueber fremde Körper im Glaskörper XIV. 2. 275-332.
- Berthold, E. 1. Ueber die Bewe
 - gungen des myopischen Auges XI. 3. 107—141. 2. und 3. Zur patholog. Anato-mie des Auges XVII. 1. 169—202, XVIII. 1. 104— 112.
- Berthold, H. 1. Zur Casuistik der an der Cornealgrenze vorkommenden Carcinome und Sarkome XIV. 3. 149-158.
 - 2. Ueber die pathologisch ana-tomischen Veränderungen der Augenmedien und Augenhäute bei intraoculären Tumoren XV. 1. 159—183.
- von Bezold. 1. Ueber Zerstreuungsbilder der Retina XIV. 2. 1-29.
 - 2. Ueber objective Darstellung der Zerstreunngsbilder Retina XV. 3. 281-283.
- van Biervliet und van Rooy. 1. Ueber Retinitis pigmentosa beim Pferde X. 1. 81-86.

- Benedikt. 1. Electrotherapeutische van Biervliet. 2. Die periodische Augenentzündung beim Pferde X. 1. 87-89.
 - Fall von Embolia arteriae Blessig. centralis retinae VIII. 216-226.
 - Blumberg. Ueber Trachom vom cellularpathologischen Standpunkte XV. 1. 129-158.
 - Böttcher. 1. Ueber Augenbewegung und binoculäre Perspective XII. 2. 22—99.
 - 2. Zur Theorie und Construction stereoskopischer Instrumente XX. 2. 182-204.
 - Braun, G. 1. Ueber Glaucom IX. 2. 222-227.
 - 2. Zur Heilung des harten Staares XI. 1. 200-208.
 - Braun, H. Zur Lehre von den Mydriaticis V. 2. 112-
 - Brecht, 1. Fall von Retinitis albumin. und Solutio retinae in der Gravidität XVIII. 2. 102-114.
 - 2. Ueber concentrische Einengung des Gesichtsfeldes sympathisch entstanden XX. 1. 97—112.
 - 3. Ueber Peritomie der Cornea XX. 1. 113—126.
 - Brücke. Eine Dissectionsbrille V. 2 180.
 - Bull Ole. Eigenthümliche Veränderungen in der Adventitia der Netzhautgefässe XVIII. 2. 128-132.
 - Burow, A. sen. 1. Ueber heterocentrische Augenspiegel III. 2. 68-80.
 - 2. Ueber den Einfluss der peri-, pherischen Netzhautparthien zur Regelung der accommodativen Bewegungen des Auges VI. 1. 106—110.
 - 3. Ueber künstliche Augen VI. 1. 111-116.
 - 4. Ueber ein neues Optometer IX. 2. 228.
 - 5. Das Gesetz der Axerstellung bei einseiniger Bewaffnang des Auges XIII. 2. 327-337.
 - 6. Ueber Javals règle à calcul **XII.** 2. 308—313.

Burow jun. Ueber Autophthalmoskopie IX. 1. 155—163. Busch. Klinische Mittheilungen IV. 2. 99-112.

Classen. 1. Ueber Metamorphopsie X. 2. 155—165.

2. Ueber Cornealentzündungen XIII. 2. 453—520.

- Widerwillen3. Ueber Einfachsehn nach der Operation des Strabismus internus XVI. 1. 123-143.
- 4. Die Hilfsmittel zur Orientirung über den Ort der gesehenen Dinge XIX. 3. 53-
- 5. Die beste Methode der Cataract-Extraction XX. 2. 123-
- 1. Wesen des Glaucoms u. Coccius. Wirkung der Iridectomie IX. 1. 1-21.
 - 2. Ueber ein Ocular zum Augenspiegel X. 1. 133.
- Cohn, H. 1. Bemerkungen zu Erismann's Untersuchungen der Augen von Schulkindern XVII. 2. 292—304.
 - 2. Die Refraction der Augen von 240 atropinisirten Dorfschulkindern XVII. 2. 305-330.
- VIII. 1. 288-301. Fall von Iritis gummosa
- Czermak. Das Accommodationsphosphen VII 1. 147-154.

D.

Dobrowolsky. 1. Ueber die verschiedenen Veränderungen des Astigmatismus unter dem Einfluss der Accommodation XIV. 3. 51—105.

Beiträge zur physiologischen Optik XVIII. 1. 53—103.

1. Ueber die sichtbaren Donders. Erscheinungen der Blutbewe-

gung im Auge I. 2. 75—105. 2. Die Metamorphose der Pig-

mentschicht der Chorioidea

1. 2. 107—118

3. Beiträge zur puthologischen
Anatomie III. 1. 139—165.

- 4. Imbibitions-Erscheinungender Cornea und Sclera III. 1. 166-176.
- 5. Die Entwicklung und der Wechsel der Cilien IV. 1. **286—300**.
- 6. Ueber Gebrauch und Wahl der Brillen IV. 1. 301-340.
- 7. Ueber die Dissectionsbrille. Brief an D. von E. Brücke V. 2. 180—182.
- 8. Ueber die Refractions- und Accommodations - Anomalien VI. 1. 62—106, VI. 2. 210— 243, VII. 1. 155-202.
- 9. Zur Pathogenie des Schielens IX. 1. 99—154.
- Ein Ophthalmotonometer IX. 2. 215-216.
- 11. Ueber Glaucom Neurose IX. 2. 217.
- 12. Astigmatismus u. Stokes'sche Linse IX. 2. 218.
- 13. Ueber Astigmatismus X. 2. 83-108.
- 14. Binoculäres Sehen und Vorstellung der dritten Dimension XIII. 1. 1—48.
- 15. Die Augenbewegungen veranschaulicht durch das Phaenophthalmotrop XVI. 1. 154-175.
- 16. Ueber die Stützung der Augen bei Blutandrang durch Ausathmungsdruck XVII. 80-106.
- 17. Die Projection der Gesichtserscheinungen nach den Richtungslinien XVII. 2. 1-68.
- 18. Bemerkung über die Grösse der Bilder bei Combination optischer zweier Systeme XVII. 2. 146—153.
- 19. Ueber angeborne und erworbene Association XVIII. 2. 153--164.
- Ueber den Einfluss der Hilfslinsen auf die Sehschärfe XVIII. 2. 245—261.
- 21. Die scheinbare Accommodation bei Aphakie XIX. 1. 56-77.
- 1. Fall von Sarcoma chorioi-Dor. deae VI. 1. 244-253.
 - Ueber Ophthalmotonometrie XIV. 1. 13-46.

 Die Electrotherapie bei Augenkrankheiten XIX. 3. 316— 352.

van Dooremaal und van der Meulen.

- Stereoskopisches Sehen ohne correspondirende Halbbilder XIX, 1. 137—141.
- van Dooremaal. 2. Ueber die Entwicklung der in fremden Grund versetzten Gewebe XIX. 3. 359-373.

Driver. 50 Cataract - Extractionen nach Weber's Methode X VIII. 2. 200—224.

E.

- Emmert. Historische Notiz über Morbus Basedowii XVII. 1. 203—220.
- Erismann. Zur Entwicklungsgeschichte der Myopie auf Grund von Untersuchungen von Schülern XVII. 1. 1—79.
- Esmarch. Perforation der Netzhaut durch eine Chorioidealblutung IV. 1. 350—354.
- Estlander. Ueber Chorioiditis nach Febris recurrens XV. 2. 108-143.

F.

- Fick. Ueber die chromatische Abweichung des menschlichen Auges II. 2. 70—76.
- Fiedler und Heymann. Fall von Glioma retinae mit Metastasen-Bildung XV. 2. 173—192.
- Fikentscher. Fall von Amaurose nach Haematemesis VIII. 1. 209— 215.
- Förster. 1. Der Raumsinn der Retina III. 2. 1—37.
 - 2. Ueber Excavation der papill. nerv. optici III. 2. 81-86.
 - 3. Zur patholog. Anatomie der Cataract III. 2. 187-198.
 - Pilzmassen im unteren Thränencanälchen XV. 1. 318— 323.
 - 5. Die Chorioiditis syphilitica XX. 1. 33-82.
- Fröbelius. Technik der Iridectomie bei Glaucom VII. 2. 119— 123.

G.

- Gerold. Zweifach plan convexe Brillen XII. 1. 31—33.
- Goldzieher. Die Geschwülste des Sehnerven XIX. 3. 119-144.
- Gouvêa de. Versuche über die Entstehung von Glaskörper-Ablösung in Folge von Glaskörper-Verlust XV. 1. 244— 258
- Grafe, Alfr. 1. Ueber Hemeralopie V. 1. 112-126.
 - Die Stellung der Sehaxen bei Erregung nicht identischer Netzhautpunkte V. 1. 127— 132.
 - Ueber pendelnde Bewegungen der Augen nach Schieloperationen V. 2. 211—215.
 - Die Lage der Doppelbilder bei Trochlearis-Paralyse VII.
 109—112.
 - Fall von Excavation des Sehnerven bei Myopie VII. 2. 113—118.
 - Ueber Ischaemia retinae VIII.
 143—159.
 - Verlauf und Heilung einer Thränendrüsenfistel VIII. 1. 279—287.
 - 8. Fall von Iritis gummosa VIII. 1. 288—296.
 - 9. Zur Iridodesis IX. 3. 199— 210.
 - 10. Ueber die Membrana pupillaris perseverans XI. 1. 209—219.
 - 11. Üeber das Binoculär-Sehen bei Schielenden XI. 2. 1—46.
 - 12. Klinische Mittheilungen über Blepharospasmus XVI. 1. 90—103.
 - Scheinbare Perversion des Gesetzes über concomitirende Ablenkungen bei gewissen Formen von Anisometropie XVI. 1. 104—112.
- von Gräfe, Albr. 1. Zur Physiologie und Pathologie der schiefen Augenmuskeln I. 1. 1—81.
 - 2. Ueber Doppelsehen nach Schieloperationen und Incongruenz der Netzhäute I. 1. 82—120.
 - 3. Die diphtheritische Conjunctivitis I. 1. 168-250.

- 4. Casuistische Mittheilungen I. 1. 283—465.
- 5. Ueber lineare Extraction I. 2. 219—286.
- 6. Klinische Mittheilungen I. 2. 287-330.
- Mittheilungen vermischten In-
- halts II. 1. 187—306. 8. Ueber den Werth einseitiger Cataract - Operation II. 177- 201.
- Ueber Iridectomie die Iritis II. 2. 202-257.
- Ueber das Gesichtsfeld bei Amblyopien II. 2. 258-298.
- 11. Notizen II. 2. 299-343.
- 12. Schielen und Schieloperation Ш. 1. 177—386.
- 13. Ueber Morbus Basedowii III. 2. 278-307.
- Klinische Mittheilungen III. 2. 308-441.
- 15. Ueber sympathische Amaurose und deren Heilung III. 2. 442-455.
- Die Iridectomie bei Glaucom III. 2. 456-555, IV. 2. 127-161.
- 17. Fall von Caries orbitae IV. 2. 162-170.
- 18. Ueber Cysticercus im Glaskörper IV. 2. 171—183.
- 19. Ueber die Durchschneidung des Supraorbitalis bei Blepharospasmus IV. 2. 184—200.
- 20. Ueber Tarsoraphie IV. 2. 201
- 21. Vereinzelte Beobachtungen IV. 2. 211-276.
- 22. Ueber Embolie der centr. retinae V. 1.
- 23. Ueber die lineare Extraction V. 1. 158--172.
- 24. Ueber Discision V. 1. 173-185.
- v. Gr. und Schweigger. 25. Beiträge zur anatomischen Klider Augenkrankheiten nik VI. 1. 116—169, VI. 2. 254-294.
 - Iridectomie bei chronischer Iritis VI. 2. 97-121.
 - Therapeutische Miscellen VI. 2. 122-167.

- Zur Casuistik der Geschwülste VII. 2. 1—47, X. 1. 176— 221.
- 29. Fall von intraoculärem Cysticercus VII. 2. 48-57.
- Neuritis optica nach Cerebral-Krankheiten VII. 2. 58—71.
- 31. Kleine Mittheilungen VII. 2. 139-161.
- Ueber Glaucom und Iridectomie VIII. 2. 242-313.
- Ueber musculäre Asthenopie VIII. 2. 314-367.
- Therapeutische Miscellen IX. 2. 43---152.
- Ueber Calabar-Bohne IX. 3. 87-128.
- 36. Ueber Strabismus convergens abhängig von Myopie X. 1. 156--175.
- 37. Therapeutische Miscellen X. 2. 191-232.
- 38. Ueber die modificirte Linear-Extraction `XI. 3. 1-106, XII. 1. 150—223.
- 39, Casuistische Mittheilungen XII. 2. 100—277.
- 40. Ueber die Linsenentbindung bei der modificirten Linear-Extraction XIII. 2. 549-566.
- v. Gr. und Th. Leber. 41. Ueber Aderhauttuberkeln XIV. 1. 183-206.
- von Gräfe. 42. Ueber intraoculäre Tumoren XIV. 2. 103-144.
 - 43. Das Verfahren des peripheren Linearschnittes XIV. 3. 106—
 - 44. Leptothrix im unteren Thränenröhrchen XV. 1. 324-342.
 - 45. Beiträge zur Pathologie und Therapie des Glaucoms XV. 3. 108-252.
- Grünhagen und von Hippel. Ueber den Einfluss der Nerven auf den intraoculären Druck XIV. 3. 219-258, XV. 1. 265—287, XVI. 1. 27—48.
- Gudden. Ueber die Kreuzung der Fasern im Chiasma nerv. opt. XX. 2. 249-268.

Н

- Haase. 1. Zur Anatomie des menschlichen Auges XIV. 1. 47—72.
 - 2. Zur patholog. Anatomie des Coloboma iridis et chorioideae
- congenit. XVI. 1. 113—122.

 Haffmanns. Zur Kenntniss des Glaucoms VIII. 2. 124—178.
- Happe und Hirschberg. Einige seltenere Augengeschwülste XVI. 1. 296—310.
- Heddaus. Ophthalmologisches aus der Praxis VIII, 1. 297—
- Heiberg Hjalmar. 1. Zur Anatomie und Physiologie der Zonula Zinnii XI. 3. 168—185.
- Heiberg, Hj. und Hiort, J. 2. Zur Malignität des Glioms XV. 1. 184—193.
- Helfreich. Ueber Morano's Untersuchungen der Nerven der Conjunctiva XVIII. 1. 356— 359.
- Helmholtz. 1. Ueber die Accommodation I. 2. 1—74.
 - Fall von congenitaler Missbildung beider Augen III. 2. 269—274.
 - 3. Die Bewegungen der Augen IX. 2. 153-214.
 - Ueber den Horopter X. 1. 1—60.
- Henke, W. 1. Ueber Oeffnung und Schliessung der Augenlider und des Thränensacks IV. 2. 70-98.
 - Wirkung der Augenlidmuskeln V. 1. 133—135.
 - 3. Der Accommodationsmechanismus VI. 2. 53-72.
 - Der Mechanismus der Thränenableitung VIII. 1. 363— 374.
 - Die Stellung der Augen beim Einschlafen und Aufwachen X. 2. 181—184.
- Hensen und Völckers. Ueber die Accommodationsbewegung der Chorioidea im Auge des Menschen, Affen und der Katze XIX. 1. 156—162.
- Hering. 1. Bemerkung zu Donders Abhandlung über das binoculäre Sehen XIV. 1. 1—12.

- Ueber die Rollung des Auges um die Gesichtslinie XV. 1. 1—16.
- Hersing. Fall von ringförmigem, concentrischem Gesichtsfelddefect XVIII. 2. 69—90.
- Herzenstein. Zur Behandlung der Trichiasis und Distichiasis XII. 1. 76—82.
- Heuse. Beobachtung einer neuen entoptischen Erscheinung XVIII. 2. 236—244.
- Heymann. 1. Ueber Sclerotico-Chorioiditis post. II. 2. 131—136.
 - Ueber Amaurose bei Morbus Brightii und Fettdegeneration der Retina II. 2. 137—150.
 - Fall von eiteriger Chorioiditis. Section VII. 1. 125— 134.
 - Krankheiten der Orbita V∏.
 1. 135—146.
 - 5. Frische Netzhauthämorrhagien VIII. 1. 173—191.
 - Die Nadelpincette zur Pupillenbildung XVII. 1. 342— 356.
- Heymann und Fiedler. 7. Fall von Glioma retinae mit Metastasenbildung XV. 2. 173—192. von Hippel. 1. Ueber die Ernäh
 - on Hippel. 1. Ueber die Ernährungsstörungen des Auges bei Anästhesie des Trigeminus XIII. 1. 49—64.
 - Fall von gummöser Neubildung sämmtlicher Augenhäute XIII. 1. 65—74.
- von Hippel und Grünhagen. 3.
 Ueber den Einfluss der Nerven auf die Höhe des intraoculären Druckes XIV. 3.
 219—258, XV. 1. 265—287,
 XVI. 1. 27—48.
- von Hippel. 4. Casuistische Mittheilungen XX. 1. 173—206.
- Hirschberg. 1. Anatomische Untersuchungen über Glioma retinae XIV. 2. 30—102.
 - 2. Fall von Sarcoma Iridis XIV. 3. 285-299.
- Hirschberg und Happe. 3. Ueber einige seltenere Augengeschwülste XVI. 1. 296—310.
- Hirschler. 1. Cysticercus in der vorderen Augenkammer IV. 2. 113—119.

 Ueber Amblyopie durch Alkohol und Tabak XVII. 1. 221—236.

221—236.

 Ueber Pigmentablagerung im Parenchym der Cornea XVIII.
 186—205.

Hjort, J. und Heiberg, H. Zur Malignität des Glioms XV. 1. 184—193.

Hochecker. Ueber angeborene Farbenblindheit XIX. 3. 1-37.

Heck. Ueber die Grösse der Bilder bei Combination zweier optischer Systeme XVII. 2. 131—145.

Hoorweg. Elementare Theorie der Cylinder - Linsen XIX. 2. 236—260.

Hosch. Das Epithel der vorderen Linsenkapsel XX. 1. 83-88.

Hüfner. Ueber Farbenblindheit im Santoninrausche XIII. 2. 309—326.

J.

Jäsche. Zur Behandlung der Thränenschlauch-Obstructionen X. 2. 166—180.

Jacobi. 1. Ueber Erkrankung des Auges bei Cerebrospinalmeningitis epidemica XI. 3. 156—167.

2. Casuistische Beiträge XIV. 1. 138-158.

Jacobson, J. sen. 1. Ueber sporadische und epidemische Diphtheritis conjunctivae VI. 2. 180—209.

2. Klinische Mittheilungen X. 2. 47-82.

3. Cataract-Extraction mit Lappenschnitt XI. 1. 114—128.

4. Ueber eine Verletzung des Auges XI. 1. 129—134.

Fall von intraoculärem Cysticercus XI. 2. 147—165.

 Zur Lehre von der Cataract-Extraction mit Lappenschnitt XL 2. 166—234.

XI. 2. 166—234.
7. Ueber von Gräfe's neueste Cataract-Extraction XIV. 2. 247—274.

8. Widerlegung der neuesten Angriffe gegen von Graefe's Linear-Extraction XVIII. 1. 297—324.

 Ueber den ophthalmologischen Befund bei Tuberkeln des Auges XIX. 1. 247—249.

Jacobson, J. jun. Die Hasnersche Theorie der Rückconstruction XX. 2. 71—86.

Junge. 1. Zur pathologischen Anatomie der Retinitis pigmentosa V. 1. 49-95.

 Ophthalmologisch - mikroskopische Notizen V. 2. 191— 204.

Iwanoff. 1. Beiträge zur normalen und pathologischen Anatomie des Auges XI. 1. 135—170, XV. 2. 1—107.

 Ueber Ablösung der Chorioidea XI. 1. 191—199.

Iwanoff und Rollet. 3. Zur Anatomie der Irisanheftung und des Annulus eiliaris XV. 1. 17—74.

Iwanoff. 4. Zur Anatomie des Ciliarmuskels XV. 3. 284—298.

K.

Kaiser. 1. Ueber die Theorie des Astigmatismus XI. 3. 186— 229.

 Fall von Anisometropie und allgemeine Bemerkungen über dieselbe XIII. 2. 353—375.

Zur Lehre vom Horopter XV. 1. 75—128.

4. Theorie der partiellen Metamorphopsie XIX. 2. 186—193.

Kessler. Warum die brechbarsten Strahlen des Sonnenlichtes die Empfindung des Leuchtenden nicht erregen L 1.466.

Klebs. Anatomische Beiträge zur Ophthalmologie XI. 2. 235— 258.

Kleinschmidt. Die Drüsen der Conjunctiva IX. 3. 145—170.

Knapp. 1 Ueber Lage und Krümmung der Oberflächen der Linse und Verhalten bei der Accommodation VI. 2. 1—52, VII. 2. 136—138.
2. Fall von Exostosis orbitae

2. Fall von Exostosis orbitaeburnea VIII. 1. 239—258.

- 3. Ueber den Astigmatismus VIII. 2. 185—241.
- 4. Bericht über 100 Cataract-Extractionen XIII. 1. 85-125.
- 5. Ueber metastatische Chorioiditis XIII. 1. 127-181.
- 6. Fall von Plastik des unteren Augenlides XIII. 1. 183-
- 7. Ueber die Verstopfung der Blutgefässe des Auges XIV. 1. 207-251.
- 8. Ueber pathol. Pigmentbildung in der Papille und der Netzhaut XIV. 1. 252-261.
- Anwendung der künstlichen Beleuchtung bei Nachstaar anderen Operationen XIV. 1. 262—266.
- 10. Ueber einige neue, namentlich plastische Conjunctival-Operationen XIV. 1. 267-284.
- 11. Ueber das zweite 100 Staaroperationen mit Linearschnitt XIV. 1. 285—317.
- Krause, W. Die Nervenendigung in der Conjunctiva tarsi XII. 2. 296-297.
- Krenchel. 1. Ueber die krankhaft herabgesetzte Fusionsbreite Ursache des Schielens XIX. 1. 142—155.
 - 2. Zur Theorie der Schieloperation XIX. 2. 275-286.
 - 3. Ueber die Folgen der Opticus-Durchschneidung beim Frosch XX. 1. 127—134.
 - 4. Die Wirkung des Muscarin auf die Accommodation und Pupille XX. 1. 135-150.
- 1. Die objective Farbenempfindung in den peripheren Netzhautparthien XX. 1. 255-296.
- Krükow und Leber, Th. 2. Ueber Resorptionsverhältnisse die der Hornhaut XX. 2. 205-248.
- 1. Ueber Collateral-Kreis-Kugel. läufe zwischen Chorioidea u. Retina IX. 3. 129.
 - 2. Ueber die Wirkung schief vor's Auge gestellter sphäri-

- scher Gläser beim Astigmatismus X. 1. 89-96.
- Die Sehschärfe der Astigmatiker XL 1. 106—113.
- 4. Fall von Insufficienz der äusseren und inneren Augenmuskeln XII, 1. 66-75.
- 5. Notiz über Nystagmus XIII. 2. 413-422.
- 6. Theoretische und praktische Mittheilungen XVI. 1. 311-
- 7. Zur Diagnose der Muskel-Insufficienzen XVIII. 2. 165-
- Einfluss der Kälte auf die Kunde. Linse III. 2. 275-277.

- Lamansky. Ueber die Grenzen der Empfindlichkeit des Auges für Spectralfarben XVII. 123—134.
- Casuistische Mit-Landesberg. 1. theilungen XV. 1. 194-222.
 - Klinische Beiträge XVII. 1. 292-313.
- Landolt. 1. Zur Anatomie der Retinitis pigmentosa typica XVIII. 1. 325—348.
- Landolt und Nuël. 2. Ueber die Bestimmung \mathbf{des} Knotenpunktes für excentrisch in's Auge fallende Strahlen XIX. 3. 301-315.
- Landsberg. 1. Zur Casuistik der Tumoren XI. 1, 58-68.
 - 2. Zur Therapie der musculären
- Asthenopie XI. 1. 69-88. von Langenbeck. Fall von Fractura orbitae und Versenkung des Auges in die Oberkieferhöhle XIII. 2. 447-450.
- Leber, Th. 1. Ueber Verlauf und Zusammenhang der Gefässe im menschlichen Auge XI. 1. 1-57.
- Leber, Th. und von Gräfe. 2. Ueber Aderhauttuberkeln XIV. 1. 183-206.
- Leber, Th. 3. Atrophische Veränderungen des nervus opticus nebst Bemerkungen über die normale Structur des Nerven XIV. 2. 164—220.

- Fall von cavernösem Sarcom der Aderhaut XIV. 2. 221— 227.
- Zur Kenntniss der Neuritis nervi optici XIV. 3. 333— 378.
- Ueber Imprägnations-Methoden der Cornea und ähnlicher Gewebe XIV. 2. 300—316.
- Ueber Retinitis pigmentosa und congenitale Amaurose XV. 3. 1—25.
- Ueber Anomalien des Farbensinnes bei Krankheiten des Auges und über einige Formen von Amblyopie XV. 3. 26—107.
- Ueber anomale Formen der Retinitis pigmentosa XVII. 1. 314—341.
- Ueber hereditäre und congenital angelegte Sehnervenleiden XVII. 2. 249—291.
- Ueber die Circulations-Verhältnisse des Opticus und der Retina XVIII. 2. 25—37.
- Ueber amyloide Degeneration der Conjunctiva XIX. 1. 163-190.
- Eigenthümliches Verhalten der Corpuscula amylacea im atrophischen Sehnerven XIX.
 191—202.
- Studien über den Flüssigkeitswechsel im Auge (I.—V.) XIX. 2. 87—185.
- Anatomische Untersuchung einer trachomatösen Neubildung im Auge XIX. 2. 308—314.
- Leber, Th. und Krükow. 16. Beiträge zur Kenntniss der Resorptionsverhältnisse d. Hornhaut (Studien über den Flüssigkeitswechsel etc. VI.) XX. 2. 205—248.
- Liebreich, R. 1. Ophthalmoskopische Notizen I. 2. 333-356.
 - 2. Ophthalmoskopische Notizen V. 2. 241—268.
 - 3. Ophthalmoskopische Notizen VII. 2. 124—135.
 - Histologisch ophthalmoskop. Notizen IV. 2. 286—303.
 - 5. Fall von scheinbarer Myopie bedingt durch Accommoda-

- tions-Spasmus VIII. 1. 259—270.
- Modification der Schieloperation XII. 2. 298—307.
 Logetschnikow. Ueber Entzündung
- Logetschnikow. Ueber Entzündung des Ciliarkörpers nach Febris recurrens XVI. 1. 353—363.
- Lubinsky. Ueber penetrirende Wunden d. Augapfels nach Exper. an Kaninchen XIII. 2. 377-. 382.

M.

- Mandelstamm, E. 1. Zur Ophthalmometrie XI. 2. 259—265.
 - Zur Physiologie der Farben XIII. 2. 399—406.
 - 3. Ueber Sehnervenkreuzung und Hemiopie XIX. 2. 39-58.
- Mandelstamm, L. und Schöler. 1. Neue Methode zur Bestimmung der optischen Constanten des Auges XVIII. 1. 155—185.
- Mandelstamm, L. 2. Zur Lehre von der Lage der correspondirenden Netzhautpunkte XVIII. 2. 133—141.
- Mannhardt. 1. Ueber den Accommodations-Muskel und über Accommodation IV. 1. 269—285
 - 2. Klinische Mittheilungen XIV. 3. 26—50.
 - Accommodat. Asthenopie durch muskuläre Hypersthenie XV.
 288—293.
 - 4. Ueber muskuläre Asthenopie und Myopie XVII. 2. 69-97.
- Manz. 1. Tuberculose der Chorioidea IV. 2. 120—126.
 - 2. Tuberculose der Chorioidea IX. 3. 133.
 - 3. Zur Casuistik der Orbital-Fracturen XII. 1. 1—16.
 - 4. Fall von Coloboma palpebr congenitum XIV. 2.145—163
 - Experimentelle Untersuchungen über Sehnervenerkrankung in Folge von intracraniellen Krankheiten XVI. I. 265— 296.
 - Ueber eine melanot. Geschwulst der Cornea XVII. 2. 204— 227.

Meier, Ignaz. Raphanie als Ursache von Cataract VIII. 2, 120— 123.

Meissner. Zur Lehre von den Bewegungen des Auges II. 1. 1—123.

Mende. Fall von Cysticercus in der vorderen Kammer VII. 1. 122—124.

v. d. Meulen. 1. Ueber stereoskopisches Sehen bei unvollkommenem Sehvermögen XIX. 1. 101-136.

v. d. Meulen und van Dooremaal. 2. Stereoskopisches Sehen ohne

correspondirende Halbbilder XIX. 1. 137—141.

Meyer, Ed. Ein Strabomètre IX. 3. 215—218.

Meyer, H. 1. Ueber Bildung des Gesichtsfeldes II. 2. 77—92.

 Ueber die Schätzung der Distanz aus der Convergenz der Augenaxen II. 2. 92—94.
 chel. 1. Ueber die hinteren

Michel. 1. Ueber die hinteren Lymphbahnen des Auges XVIII. 1. 127—154. 2. Bau des Chiasma nerv. opti-

corum XIX. 2. 59—86.

 Bau des Chiasma nerv. opticorum XIX. 3. 375.

 Fall von Hyperplasie des Chiasma und rechten nerv. opticus bei Elephantiasis XIX. 3. 145—164.

Memorsky. 1. Ueber den Einfluss des intraoculären Druckes auf die Blutbewegung im Auge XI. 2. 84—112.

 Experim. Beitr. zur Diffusion im Auge XI. 2. 112—128.

Moll. Der Bau der Augenlider Ⅲ. 2. 258—268.

Monnik. Ueber einen neuen Tonometer XVI. 1. 49-89.

Morano. 1. Ueber die Nerven der Conjunctiva XVII. 2. 228— 232.

 Erwiderung auf Helfreich's Angriff XIX. 3. 374.

Mosso und Schön. Beobachtung betr. den Wettstreit der Schfelder XX. 2. 269—272.

Müller, E. 1. Mittheilungen aus der Praxis II. 2. 158—176.

2. Mittheilungen aus der Praxis VIII. 1. 160—172.

Müller, H. 1. Anatomische Beiträge zur Ophthalmologie II. 2. 1—69.

2. Fortsetzung III. 1. 1—98.

3. Fortsetzung IV. 1. 363—388.

Fortsetzung IV. 2. 1—54.
 Ueber die Binnenmuskeln des

5. Ueber die Binnenmuskeln des Auges IV. 2. 277—285.

Müller, J. J. 1. Untersuchungen über den Drehpunkt des menschlichen Auges XIV. 3. 183—218.

Zur Theorie der Farben XV.
 208—258.

N.

Nagel. 1. Ueber Cysticercus auf der Netzhaut V. 2. 183—190.

 Fall von Coloboma iridis et chorioideae VI. 1. 170—190.

 Ueber fettige Degeneration der Retina VI. 1. 191—235.

 Ueber die ungleiche Entfernung von Doppelbildern, die in verschiedener Höhe gesehen werden VIII. 2. 368— 387.

 Ueber die periodische Augenentzündung der Pferde IX.
 164-177, X. 2. 140-141.

 Ueber Amaurose, verursacht durch eine Cyste in der Schädelhöhle IX. 3. 211—214.

Historische Notiz über Hypermetropie und Astigmatismus XΠ. 1. 25-30.

 Zur essentiellen Phthisis bulbi XIII. 2. 407—412.

 Ueber wahre Rollungen des Auges um die Gesichtslinie XIV. 2. 228-246.

10. Fortsetzung XVII. 1. 237—264.

Nakony. Ueber Nystagmus V. 1. 37—48.

Neumann. Fall von Markschwamm der Sclera XII. 2. 278—288.

Nuël und Landolt. Bestimmung des Knotenpunktes für excentrisch in's Auge fallende Strahlen XIX. 3. 301—315. P.

Pagenstecher, A. Beiträge zur pathologischen Anatomie VII.
1. 92—118.

Pagenstecher. Zur Iridodesis VIII. 1. 192-208.

Pagenstecher, H. 1. Fall von Verletzung des nerv. opticus mit Zerreissung der centralen Gefässe XV. 1. 223—243.

Casuistische Mittheilungen XVII, 2. 98—130.

Panum. Ueber die scheinbare Grösse der gesehenen Objecte V. 1. 1-36.

Passauer. 1. Fall von trachomatöser Neubildung im Auge XIX. 2. 303—307.

Fall von partieller Umstülpung der Iris bei dem Versuch einer Iridectomie XIX.
 315—328.

Passavant. Uber eine Methode der Corelyse XV. 1. 259—264.

Pelechin. Ueber den Canalis Schlemmii XIII. 2. 423-446.

Perls. 1. Zur Kenntniss der Tuberculose des Auges XIX. 1. 221—247.

 Fall von wahrem Neurom des Sehnerven XIX. 2. 287— 302.

Pope. Zur Optik des Auges IX. 1. 41-63.

Praël. Exophthalmus mit Struma und Herzfehler III. 2. 199—210.

Prosoroff. 1. Ueber die Eiterbildung im' Conjunctival-Sack XI. 2. 135-146.

 Ueber die Wirkung der verschiedenen Arzneistoffe auf die Conjunctiva XI. 3. 142— 155.

Purves. Ueber eine Methode zur Bestimmung der Refraction vermittelst der Stokes'schen Linse XIX. 1. 89—100.

R.

Raehlmann. 1. Zur Lehre vom Daltonismus und der Youngschen Farbentheorie XIX. 3. 88—106. Ueber Farbenempfindung beim directen und indirecten Sehen XX. 1. 15—32.

 Ueber Schwellenwerthe der verschiedenen Spectralfarben an verschiedenen Stellen der Retina XX. 1. 232—254.

Rau. Ophthalmologische Miscellen I. 2. 161—218.

v. Recklinghausen. 1. Ueber Netzhautfunctionen V. 2. 127— 179.

> Anatomische Untersuchungen von Tumoren des Auges X.
> 1. 178—208, X. 2. 62.

Reich. 1. Zur Physiologie der Thränensecretion XIX. 3. 38-52.

 Zur Histologie der Hecht-Retina XX. 1. 1—14.

 Resultate einiger ophthalmometrischer und mikrooptometrischer Messungen XX. 1. 207-224.

Ritter, C. 1. Zur pathol. Anatomie des Pannus IV. 1. 355—362.

2. Bau der Frosch-Retina V. 2. 101—111.

3. Beiträge zur pathol. Anatomie des Auges VIII. 1. 1—87.

 Die Elemente der äusseren Körnerschicht VIII. 2. 115— 119.

 Zur histologischen Entwicklungsgeschichte des Auges X.
 61—80.

6. Fortsetzung X. 2. 142-154.

Zur Histologie des Auges XL
 89—105.

 Zur Histologie der Retina XI. 1. 179—190.

Ueber das Centrum der Froschlinse XII. 1. 17—24.

Zur Anatomie der Linse XIII.
 451—452.

Rollet und Iwanoff. Zur Anatomie der Irisanheftung und des annulus ciliaris XV. 1. 17-74.

v. Rooy und van Biervliet. Ueber Retinitis pigmentosa beim Pferd X. 1. 81—86.

Rose, Edm. Ueber stehende Farbentäuschungen VII. 2. 72—108.

Rosenbach. Fall von Neuroretinitis bei Tumor cerebri XVIII. 1. 31—52.

Roser. Ueber Hypopyon - Keratitis II. 2. 151-157.

Rosow. 1. Ueber körniges Augenpigment IX. 3. 63-86.

2. Zur Ophthalmometrie XL 2. 129—134.

Rothmund. Ueber Cataract in Verbindung mit einer eigenthümlichen Hautdegeneration XIV.
1. 159—182.

Bydel. Beitrag zur Lehre vom Glaucom XVIII. 1. 1—17.

S.

- Samelsohn. 1. Ueber die Innervation der Augenbewegungen XVIII. 2. 142—152.
 - Ueber Amaurose nach Haematemesis und andern Blutverlusten XVIII. 2. 295—235.

Samisch. Beitrag zur Lehre vom Coloboma oculi XV, 3, 276—280.

Schalygen. Ueber das Hornhauf-Epithel XII. 1. 83—94.

Scheby-Buch. 38 Fälle von Accommodations - Lähmung XVII.
1. 265-291.

Schelske. 1. Ueber Farbenempfindung IX. 3. 39-62.

- Ueber das Verhältniss des intraoculären Druckes und der Hornhautkrümmung X. 2. 1—46.
- 3. Rothblindheit durch pathol.
 Process XI. 1. 172—178.
- Schiess-Gemuseus. 1. Zur Lehre von der Panophthalmitis IX. 1. 41—63.
 - 2. Zur pathol. Anatomie des Keratoglobus IX. 3. 171—198.
 - Fälle von Chorioideal-Tumoren X. 2. 109—136.
 - Zur pathol. Anatomie des Staphyloma anticum XI. 2. 47—83.
 - Experimentelle Untersuchungen über Scleral-Verletzungen und Einbringung fremder Körner XIII. 2. 339—352.
 - Körper XIII. 2. 339—352.
 6. Zur pathol. Anatomie des Auges und der Orbita XIV.
 1. 73—96.

- Ueber Knochenbildung in der Chorioidea XIX. 1. 202—220.
- Schirmer. 1. Fall von Teleangiectasie der Lider und Retinal-Venen VII. 1. 119—121.
 - Das ophthalmoskopische Bild der macula lutea X. 1. 148— 151.
 - Ueber erworbene und angeborene Anomalien des Farbensinnes XIX. 2. 194—235.
- Schmid. Zur Kenntniss der Cornealtumoren XVIII. 2. 115— 127.
- Schmidt, Herm. 1. Ueber Accommodations-Beschränkung bei Zahnleiden XIV. 1. 107—137.
 - Zur Entstehung der Stauungspapille bei Hirnleiden XV.
 193—198.
- Schmidt, H. und Wegener. 3. Ueber Achnlichkeit der Neuro-Retinitis bei Hirntumoren und Morbus Brightii XV. 3. 253—275.
- Schmidt, Herm. 4. Ueber cerebrale Sehnerven - Atrophie mit Druck-Excavation der Papille XVII. 1. 117—122.
 - 5. Ueber die metastatische Iridochorioiditis X VIII. 1. 18-30.
 - Zur Kenntniss der Embolie der Art. centralis retinae XX.
 285—307.
- Schnabel. Zur Lehre von den Ursachen der Myopie XX. 2.
 1-70.
- Schneller. 1. Ueber ein Mikrometer am Augenspiegel und Messungen mit demselben III. 2. 121—186.
 - Ophthalmoskopischer Befund bei extraoculären Amblyopien und Amaurosen VII. 1. 70—91.
 - Fall von Embolie der Centralarterie der Retina VIII.
 271—278.
 - Zur Lehre von der Accommodation und Refraction XVL
 1. 176—193.
 - Das ophthalmoskopische Bild der grösseren Netzhaut - Gefässe XVIII. 1. 113—126.
 - 6. Operations-Methode bei narbigem Entropium und Tri-

chiasis des unteren Lides XIX. 1. 250—256..

Schöler, H. und Mandelstamm L.

1. Methode zur Bestimmung der optischen Constanten des Auges XVIII. 1. 155—185.

Schöler, H. 2. Zur Identitäts-Frage XIX, 1. 1—55.

 Bestimmung einer der drei Grundfarben des gesunden Auges XX. 2. 87—94.

Schön. i. Zur Raddrehung (des Auges) XX. 2. 171—181; 308—314.

Schön und Mosso. 2. Beobachtung betr. den Wettstreit der Sehfelder XX. 2. 269—272.

Schön. 3. Einfluss der Ermüdung auf die Farbenempfindung XX. 2. 273—284.

Schrön. Historische Studie über die Schieloperation vor Dieffenbach XX. 1. 151—172.

Schweigger, C. 1. Untersuchung über pigment. Netzhaut V. 1. 96—111.

2. Pathol. anatomisch. Untersuchungen V. 2. 216—240.

Schweigger, C. und v. Graefe. 3.
Beiträge zur anatom. Klinik
der Augenkrankheiten VI. 1.
116—169; VI. 2. 254—294.
Schweigger, C. 4. Ueber Amblyopie

Schweigger, C. 4. Ueber Amblyopie bei Nierenleiden VI. 2. 259— 319.

 Die Ganglienzellen und blassen Nerven der Chorioidea VI. 2. 320—323.

 Fall von intraoculärem Tumor durch Netzhaut-Degeneration VI. 2. 324—332.

7. Ueber Entstehung des Kapselstaares VIII. 1. 227—238.

8. Ueber Astigmatismus IX. 1. 178—191.

 Zur patholog. Anatomie der Chorioidea IX. 1. 192—206.

Setschenow. Ueber die Fluorescenz der durchsichtigen Augenmedien V. 2. 205-210.

Sichel, J. 1. Ueber das Chorioideal-Staphylom III. 2. 216—257.

 Historische Notiz über die Methode der Aspiration der Cataract XIV. 3. 1—25.

Skrebitzky. Zur Lehre von den Augenbewegungen XVII. 1. 107----116.

Snellen. 1. Die Richtung der Haupt-Meridiane des astigmatischen Auges XV. 2. 199—207.

. Die Stokes'sche Linse mit constanter Axe XIX. 1. 78-88.

 Ueber die Durchschneidung der Ciliarnerven bei anhaltender Neuralgie eines amaurotischen Auges XIX. 1. 257—261.

Spengler. Ophthalmie nach unterdrückten Fussschweissen I. 2. 330—333.

Stammeshaus. Ueber die Lage der Netzhautschale zur Brennfläche des dioptrischen Systems des menschlichen Auges XX. 2. 147—170.

Steffan. 1. Ueber Iridodesis X. 1. 122—132.

 Ueber embolische Retinal-Veränderungen XII. 1. 34—65.

Stilling, J. 1. Fall von combinirtem Augenmuskel - Spasmus XIV. 1. 97—106.

 Zur Theorie des Glaucoms XIV. 3. 259—266.

 Ueber den Bau des Glaskörpers XV. 3. 299—319.

Stromeyer, G. Ueber die Ursachen der Hypopyon-Keratitis XIX. 2. 1—38.

Т.

Talma. Beitrag zur Lehre von der Keratitis XVIII. 2. 1-9.

v. Trautvetter. Ueber den Nerv der Accommodation X.II. 1. 95— 149.

U.

Uhde. Fälle von Albinismus II. 1. 308.
Ullersperger. Zur Geschichte der
Cataract-Extraction XI. 2.
266—273.

v

Valentin. 1. Die Polarisations-Erscheinungen der Krystall-Linsen IV. 1. 227—268.

2. Aenderung des Charakters der Doppelbrechung in Krystall-Linsen VIII. 1. 88-93

Vetter. Ueber Einimpfung von Vaccine-Lymphe in Kaninchen-Augen VI. 2. 168-179.

Messung der Sehschärfe Vierordt. IX. 1. 161, IX. 3. 219—223. Völckers und Hensen. Ueber die Accommodations - Bewegung der Chorioidea im Auge des

Menschen, Affen und der Katze XIX. 1. 156-162.

Volkmann. Die stereoskopischen Erscheinungen in ihrer Beziehung zum Identitätsprincip V. ž. 1—100.

W.,

- Weber, Ad. 1. Fall von partieller Hyperämie der Chorioidea bei Kaninchen II. 1. 133—157.
 - 2. Ueber Corelysis VII. 1. 1—59.
 - 3. Mittheilungen aus der Praxis VII. 1. 60 - 69.
 - Zur Behandlung der Thränenschlauch - Stricturen VIII. 1. 94-113.
 - Ueber necrotische Hornhautabscesse VIII. 1. 322-336.
 - Ophthalmologische Miscellen VIII. 1. 337—362.
 7. Die normale Linsenentbin-
- dung XIII. 1. 187—274.
 Wegner. 1. Beiträge zur Lehre vom

Glaucom XII. 2. 1—32.

- Wegner und Schmidt, H. 2. Aehnlichkeit der Neuro-Retinitis bei Hirntumor und Morbus Brightii XV. 3. 253-275.
- v. Wijngaarden. Anwendung der stenopäischen Brillen. I. 1. 251—282.
- v. Willebrand. 1. Fall von Myosis L 1. 319.
 - 2. Secale cornutum bei Accommodations-Störungen und einigen andern krankhaften Zuständen IV. 1. 341-349.

Witter. Ueber den Grund der accommodatorischen Formveränderung der Linse IX. 1. 207.

v. Wittich. 1. Vergleichend histologische Mittheilungen II. 1. 124-132.

- Ueber den blinden Fleck IX. 3, 1-38.
- Woinow. 1. Zur Bestimmung der Sehschärfe bei Ametropie XV. 2. 144—154.
 - 2. Das Sehen mit dem blinden Fleck und seiner Umgebung XV. 2. 155-160.
 - 3. Ueber die Accommodation XV. 2. 167-172.
- Woinow und Adamük. 4. Ueber die Accommodation der Presbyopen XVI. 1. 144-153.
- Woinow. 5. Ueber den Wettstreit der Sehfelder XVI. 1. 194-199.
 - 6. Zur Lehre vom binoculären Sehen XVI. 1. 200-211.
 - Zur Farbenempfindung XVI. 1. 212 - 224.
 - Zur Kenntniss des Winkels α XVI. 1. 225-242.
 - 9. Ueber den Drehpunkt des Auges XVL 1. 243-250.
 - 10. Ueber die Intensität der Farbenempfindungen XVI. 251-264.
- Woinow und Adamük. 11. Zur Lehre von den negativen Nachbildern XVII. 1. 135-
 - Ueber die Pupillen-Veränderung bei der Accommodation XVII. 1. 158—168.
- Woinow. 13. Zur Lehre von den Augenbewegungen XVII. 2.
 - 233—240. Zur Diagnose der Farbenblindheit XVII. 2. 241-248.
 - 15. Der Einfluss der optischen Gläser auf die Se XVIII. 1. 349—355. Sehschärfe
 - 16. Ueber den Gebrauch des Strychnins bei Amblyopien XVIII. 2. 38-48.
 - 17. Kurze Bemerkung zum Brillengebrauch XVIII. 2. 49-55.
 - 18. Das Accommodations-Vermögen bei Aphakie XIX. 3. ĭ07—118.
- Wolfring. 1. Zur Anatomie des Trachoms XIV. 3. 159—182.
 - 2. Zur Histiologie der Lamina cribrosa sclerae XVIII. 2. 10-24.

Wundt. 1. Ueber die Bewegungen der Augen VIII. 2. 1—87.

 Beschreibung eines künstlichen Augenmuskelsystems VIII. 2. 88—114.

Z.

Zehender. 1. Die Beleuchtung des inneren Auges. Neuer Augenspiegel I. 1. 121—167.

 Beobachtungen bei artificieller Mydriasis II. 2. 95—103.

- Ueber heterocentrische Glasspiegel als Augenspiegel II.
 103—130.
- 4. Ueber die Brewster'sche Methode zur Bestimmung der

- Brechungsexponenten flüssiger oder festweicher Substanzen III. 1. 99—138.
- 5. Exstirpation eines Orbital-Tumors mit Erhaltung des Bulbus IV. 2. 55—69.
- Historische Notiz zur Lehre vom blinden Fleck X. 1. 152—155.

Zeis. Beitrag zur Kenntniss der älteren ophthalmologischen Literatur X. 2. 137—139.

Zernoff. Der mikroskopische Bau der Linse bei Menschen und Wirbelthieren XIII. 2. 521— 548.

GENERAL-REGISTER

zu

ALBRECHT VON GRÆFE'S

ARCHIV FÜR OPHTHALMOLOGIE.

HERAUSGEGEBEN

VON

PROF. F. ARLT

PROP. F. C. DONDERS

IN UTRECHT

UND

PROF. TH. LEBER

•

BAND XXI.—XXX.

BEARBEITET

VON

Dr. W. SCHLAEFKE

IN CASSEL

BERLIN, 1885.

VERLAG VON HERMANN PETERS.

MOHREN STRASSE 28.

I. Sach-Register.

Abducenslähmung, Blickfeld XXI. 3. 150.

Doppelbilder. XXI. 3. 152.

Abscesse, subconjunct., Ursache. XXVI. 3. 263.

— der Orbita. XXVI. 3. 212. XXIX. 4. 74. XXX. 3. 167.

— der Chorioidea. XXVI. 3. 250.

XXIII. 2. 168. XXVIII. 2. 56. Centrum Accommodation.

- Centrum, XIV. 1. 17.

Verbindung mit dem Opti-cus. XXIV. 1. 19.

Nerven, Ursprung und Verlauf.
 XVIV. 1. 1.

- Geschwindigkeit. XXVI. 1. 103.

Veranderung in der Linse. XXIII. 2. 44. XXIV. 2. 30.

der Ciliarfortsätze. XXVIII. 2, 57,

latente. XXIX. 1. 124.

- passive, der Linse.

- — der Hornhaut. XXIII. 1. 225.

– u. Hornhautkrümmung. XXIII.

- und Gesichtswahrnehmung. XXIV. 1. 18.

- Einfluss auf d. intraocul, Druck, XXIII. 3. 101. XXVII. 2. 40. XXX. 3. 72.

— auf d. Grenzen des Se. XXVI. 1. 70.

- auf d. Strabismus. XXVIII. 2. 102, 139.

- Krampf XXII. 1. 220, 275.

Accommodation, Krampf, Ursache von Myopie. XXII. 1. 235, 275. 3. 17, XXIX. 1. 246. — bei Myopie. XXII. 1. 235, 275.

— bei Eserin, XXIII. 3, 90,
— bei Muscarin, XXIII. 3, 92,
— genuiner, XXI. 3, 55.

Lähmung, Refractions-Aenderung. XXIV. 1. 190.

- durch Blitzschlag. XXVIII. 3, 255,

— — bei Diabetes. XXI. 3. 318. — — bei Magen-Catarrh.

3. 321.

- bei Tabes. XXII. 1. 20.

- - bei Wurstvergiftung. XXVI. 2. 236.

 Therapie. XXIII. 2. 184. und Pupille, ungleiche Wirkung von Alcaloiden auf. XXVI. 2.

247. - bei den Vögeln. XXVI. 2. 46, 55. Accommodationsmerkmal.

1. 91. 4. 91. Accommodativschielen. XXVIII.

2. 117.

Albinismus, Befund. XXIV. 4. 139.

— Nystagmus bei. XXIV. 4. 247.

— Farbe der Iris. XXIV. 4. 165.

Albuminurie, Vorkommen, XXX. 4. 145.

Alcaloide, verschiedene Wirkung auf Acc. und Pupille. XXVI. 2. 247.

Alcohol, Einfluss auf den Nystagmus. XXIV. 4. 240.

Alexie, compl. mit Hemiopie. XXII. 3. 297.

Allometropie des Auges bei indirectem Sehen. XXX. 1, 91.

– durch Blepharospasm. XXVI. **2.** 261.

- nach Blutverlusten. XXI. 1. 150.

— in der Gravidität, XXIV. 1. 195.

bei Erisyp. und Phlegm. orbit.
 XXVI. 3. 261, XXIX. 4. 74, 84.

- bei Orbitalsarcomen. XXV. 1, 222,

bei Myxosarcoma nerv. opt.
 XXV. 1. 219.

- bei Zahnleiden. XXIX. 4.84.

Amaurotisches Katzenauge, Begriff. XXIV. 3. 163.

 Ursachen. XXIV. 3. 165. - different, Diagn. XXIV. 3.

167.

- Statistik. XXIV. 3, 169.

Amblyopia ex Anopsia. XXVI. 2.

— — Lichtsinn. XXX. 2. 245. centralis e. neuritide. XXVIII.

1. 1. XXX. - congenita. Lichtsinn.

2. 243. - diabetica. XXI, 3, 262, 292,

- haematemetica, XXIV. 1. 160, XXV. 2. 128.

- hysterica. XXV. 2. 119.

- an der Grenze des Blickfeldes. XXVIII. 2 99.

- intoxicatoria. XXVI. 1. 274, XXIX. 3. 107, 215.

Ein- und Doppelseitigkeit. XXI. 3. 274.

- Geschlecht und Lebensalter. XXV. 2. 99.

— Stadien. XXV. 2. 102.

- - Prognose. XXV. 2. 103, XXVI. 1. 281.

– Rückfälle. XXI. 3. 274.

Uebergang in progressive Atrophie. XXV. 2. 105.

— anatomische Ursache. XXV.

Gesichtsfeld. XXV. 2. 97, XXX. 3. 226.

 Amaurosis
 partialis fugax.
 XXIV.
 Amblyopia
 intoxicatoria, Scotoma

 1. 117, XXVII. 3. 168.
 centrale.
 XXV. 2. 97.

 — congenitale Ursachen.
 XXV.
 — -- annulare.
 XXX. 3. 233,

 3. 275. Anm.
 — Lichtsinn.
 XXX. 4. 228.

 — Pupillarreaction bei.
 XXI. 1.
 — Farbensinn.
 XXI. 2. 37,

 163, XXVI. 1. 270.
 2. 268,
 XXV. 2. 97,
 XXIX. 3. 106.

 XXV. 2. 27,
 XXX. 3. 228.

— Therapie. XX V. 2. 99, 193.

ophthalmoscop. Befund. XXV. 2. 99, 108, XXVI. 1. 275, XXX. 3. 186.

ohne ophthalmoscop. Befund.
 XXV. 2. 117, 119.

reflectoria traumat. XXVI. 2. 249, XXV. 2. 203 (cas.). saturnina. XXX. 3. 215.

des Strabismus. Zusammenhang. XXVIII. 2. 103, 131.
nach Typhus (cas.). XXV. 2.

201.

 Prognose. XXV. 3. 103.
 Therapie. XXV. 2. 193, XXX. 3. 230.

Ametropie, Grösse der Netzhaut-XXII. 3. 33, XXIII. bilder. 4. 270.

Amotio retin. v. Ret. ablat. Amylnitrit, Wirkung auf die Gefässe des Auges. XXI. 3. 51. - - der Iris. XXVII. 3.

193. Anm. des Augenhinter-

grundes. XXVII. 3. 148. - bei Opticusleiden. XXVII 1. 310.

Amyloidentartung, Theorie. XXV. 1. 257, 272, 296. 2. 26.

- der Conjunct. XXV. 1. 248,

259, 316. 2. 22.

der Lider. XXV. 1. 248, 315.
2. 1, XXIX. 2. 107.

der Tuberkel. XXV, 1. 320.

Microorganismen. XXV, 1. 320.

-- bei Trachom. XXV. 1. 259, XXIX. 2. 109.

Körper in der Conjunct. XXV.

1. 257. 2. 10.

- im atroph. Sehnerven. XXII. 2. 210, 221, XXV. 1. 44, 325, XXVI. 2. 197, XXVIII. 3. 220. — — in der Retina. XXVIII. 3.

226.

— — Lunge. XXV. 1. 333. -- -- Leber. XXV. 1. 302.

- - Uebergang in Bindegewebe. XXV. 1. 284.

Amyloidsubstanz, chemische Zu- | Arteria cil. post. sammensetzung, XXV. 1, 291, 313.

Anaesthesia retinae. XXV. 2. 118, XXVI. 2. 249. 3. 141.

Anchylostoma duodenale, Hemeralopie bei. XXIX. 1. 179.

XXV. Aneurysma art. ophthalm. 4. 138.

Angiosarcom des Tractus. XXV. 1. 57. Aniridia traumat. XXVI. 3. 109.

XXX, 1, 15, Anisometropie, Correction. XXVIII.

3. 165.

 bei Sichel nach unten. XXVIII. 1, 148.

- Fusionsvermögen bei. XXVIII. 2. 122.

- stereoscopisches Sehen bei. XXVIII. 3. 158.

Anophthalmas bilat. XXIV. 2. 71, XXVI. 1. 154, XXX. 3. 191. Anosmie bei Hydroceph.

XXIX. 1. 281.

Antisepsis v. Staaroperation. Aphakia, Axenlänge bei. XXII. 3. 58.

congenita. XXI. 2. 228, XXVI. 1. 163.

traumat. XXVI. 3. 109, XXIX. 1. 15.

Apianatismus der Hornhaut. XXII. 3. 125, XXX. 1. 101.

Argentum nitric. bei Opticus-atrophie. XXIV. 2. 189.

Arteria capsularis. XXVII. 3. 61.

— centralis retinae. XXIX. 4. 68.

centralis retinae. XXIX. 4, 68.
 — Nerven. XXV. 3, 235.
 — bei Thieren. XXIX. 2, 59.

- - Pulsation. XXII. 1. 126. — — bei Anämie. XXIV.

2. 175.

 bei neurit. Atrophie. XXIV. 2. 174.

- - eines Astes. XXV.

3. 23.

- Glaucom bei, XXVI. 1. 6.

Contrasterscheinung an der Macula. XXVI, 1. 6.

XXIX. 4. 133, XXX. 4. 49.

 hyaloidea persistens. XXIV. 2. 272.

- ophthalmica, Aneurysma, XXV. 4, 138.

- Blutdruck. XXX, 2, 33, 35. palpebral, XXIV, 3, 3,

Aspergillus glaucus in der Hornhaut. XXV. 2. 285.

- Kultur. XXV, 2, 291,

Association der Augenbewegungen. XXI. 2. 119.

Asthenopia muscul., Behandlung mit Spiegel - Prismen. XXII.

1, 73. et accommod, Differential-

Diagnose. XXVI. 1. 119. accommodat. bei Bleiintoxication. XXX. 3. 230.

retinae bei Neuritis. XXVIII. 1. 62.

Astigmatismus bei Refract.- und Accommod.-Anomalien. XXII.

4. 107. XXVII. 2. 89. der Linse. XXIII. 1. 219, XXX, 1, 108.

Diagnose mit d. Ophthalmometer. XXX. 1. 105.

Blickfeld bei. XXI. 3. 149.

- nach Iridectomie. XXIV. 1. 186, 190.

bei Iritis. XXX. 1, 121.
bei Keratoconus. XXX. 1, 110.
durch Liddruck. XXX. 1, 102.

- bei Membr. pup. persev. XXX. 4. 299.

bei Pterygium. XXX. 1, 131.
bei Schichtstaar. XXX. 1, 121.
nach Staaroperationen. XXIII. — nach Staaroperationen.

4. 48, XXIV. 3. 107, XXX. 1. 122.

- bei Uvealcolobomen. XXX. 1. 121.

- bei Verletzungen des Auges. XXX. 1. 131.

- bei Sichel nach unten. XXVIII. 1. 147.

Statistik. XXX. 4. 299.

Astigmatische Brechung. 1. 147, XXX. 2. 141.

Atrophia n. optici, Arten. 2. 249.

 Statistik. XXVI. 1. 245. - ascend. et descend. XXVI. 2. 218, XXVII, 1. 289.

Atrophia n. optici descend., Fort- | Atrophia pflanzungsgeschwindigkeit. XXVII. 1. 288.

- Gesichtsfelddefecte symmetrische. XXII. 3. 311.

concentrische. XXII. 3. 314.

—— centrale. XXV. 2. 60, XXVI. 1. 279, XXVIII. 3. 201.

Lichtsinn. XXIX. 3. 32,

XXX. 2. 238. 4. 228. ophthalmoscopischer

Befund. XXII. 1. 4, XXIV. 4. 270, XXV. 2, 75, XXVI. 1, 249, XXVII. 3, 164, XXIX. 4, 106.

Amyloidkörperchen. XXII. 2. 210, 221, XXV. 1. 44, 325, XXVI. 2. 197, XXVIII. 3. 220.

Kalkkörperchen. XXVI. 2. 205.

- Microscopie. XXII. 2. 242, XXV. 1. 21, XXVII. 1. 238, XXVIII. 3. 219, XXX. 3. 133,

— Therapie. XXIII. 2. 206, XXIV. 2. 189, XXV. 2. 193, XXVII. 1. 310, XXIX. 4. 101.

XXIV. 4. — Nystagmus bei.

- e neuritide. XXVIII. 1. 41.

- Arterienpuls, XXIV. 2. 174.

— Gesichts- und Farben-feld. XXV. 2. 63, XXVI. 1. 247. - — Scotoma centrale, XXV.

2. 68, XXVI. 1. 249. XXV. spinalis. 1. 251,

XXVII. 3. 162. — — subj. Lichterscheinung. XXVII. 3. 167.

- **— е Та**ће Gesichts- und Farbenfeld. XXV. 2. 69, XXVI. 1, 251,

Scotoma centrale. XXV. 2. 75.

– – Myosis. XXVI. 1. 251. – Kniephänomen, XXV.

1. 244.

cerebralis. XXVI. 1. 266, XXVII. 3. 110.

– — Dementia paralyt, XXVI. 1, 273,

— — Epilepsie. XXVI. 1. 273.

— — Hydroceph. int. XXVI. 2. 211, XXIX. 1. 273. — — Tumor. XXII. 2. 241.

n. optici cerebralis. XXVII. 1. Schädelfracturen. 272.

 Hemiopie. XXX. 3. 185. — genuina, Stillstand un Besserung. XXV. 2. 71, 113.

- Gesichts- und Farbenfeld. XXI. 2. 36, XXV. 2. 52, XXVI. 1. 261, XXIX. 3. 97.

 Scotoma centrale. XXV. 2. 60, XXIX. 1. 279.

 paracentrale. XXV.

2, 61, - - Myosis. XXVI, 1, 259.

- nach Blitzschlag. XXVIII. 3, 255,

- nach Blutverlusten. XXI. 1. 150, XXVI. 1. 275. 3. 80.

- nach Embolie der Central-XXVI. 1. 274. arterie.

- nach Erysipel. XXIX. 4. 105. nach Sclerose der Central-rterie. XXI, 2, 71. arterie.

- nach Thrombose der Cen-

tralvene. XXIV. 2. 49.

— nach Typhus. XXIX. 4. 109. bei Diabetes. XXI, 3, 260,

297. bei Orbitalprocessen. XXVI. 1, 272, 3, 262,

bei Orbitaltumoren. XXIV. 2, 95.

- bei Myxosarcom. 216.

Atrophischer Process Nerven. XXV. 1. 21.

Atropin-Mydriasis, Theorie, XXVII. 3. 189.

 post mortem. XXVIII. 2. 257, XXX, 3, 140,

therapeut. Indication. XXVI. 3, 63,

Heilwirkung bei Glaucom. XXIII. 2. 193, XXX. 4. 178. bei Staaroperation. XXIV.

239. 3. 60, XXVI. 3. 211, XXIX. 2. 175.

Wirkung b XXII, 1, 20. bei Spinalmyosis.

auf die Pupille von Greisen. XXVII. 2. 175.

auf die Refraction. XXIV. 1. 208 Anm.

Einfluss auf die Circulation der Iris. XXVII. 2. 192.

Atropin. Einfluss auf die Dicke Augen, Masse bei Kindern. XXII. der Iris. XXX. 3, 127.

- auf den Flüssigkeitswechsel.

XXVI. 2. 41. 3. 56.

- auf den intraocularen Druck. XXII. 4. 217, XXIII. 1. 55, 68. 3. 149, XXIX. 2. 10.

-Vergiftung, Sympto Auge. XXVI. 2, 245. Symptome

Augen - Abstand . Bestimmungsmethode. XXV. 1. 139.

- bei Farbenblinden.

1. 135.

- in verschiedenen Lebensaltern. XXV. 1. 148.

- Abweichung von der Kugelgestalt, Ursache, entwicklungsgesch. XXVI. 2. 48.

- Axen, Gleichgewichtszustand. XXIX. 2. 38.

Thieren. Divergenz bei XXIII. 3. 217.

- Axenlänge. XXII. 3. 50, XXIII.

 130. 4. 254. XXII. des aphakischen.

3, 58, - Bestimmungsmethode.XXII.

3. 55. - Bewegung. v. Beweg.

– -blase, secundäre, vorderes der Blätter. Ende beiden XXII. 1. 147.

Veränderungen.

- cadaverose XXVIII. 1. 113.
- Dermoidcyste. XXVI. 1. 172.
- Drehwinkel. XXVIII. 1. 231.

- Deviation bei Nystagmus.

XXIV. 4. 263.

- Empfindlichkeit für Wellenlänge-Unterschiede des Lichtes. XXII. 2. 284, XXIII. 3. 177, XXX. 2. 171.

- entwicklungsgesch. Drehung. XXIX. 4. 134.

- Ernährung. XXVI. 3. 35. - und Gehirn, Wechselbeziehung. XXVI. 1. 156, XXX. 4. 96.

- Lage in der Orbita. XXVIII. 1. 226, 230.

· — — variable. XXIX. 4. 33.

- -mass v. Schätzungsvermögen.

muskeln v. Muskeln.
Masse bei Embryonen. XXIX.

4. 128, XXX. 1. 141.

— bei Neugeborenen. XXI. 2.

239, XXIV. 2, 89.

1. 104, XXIV. 3. 132.

— -Neurosen. XXI. 3. 29.

schematisches (Helmholtz).

XXII. 3. 49, XXIII. 1. 123.

— Senescenz. XXIV. 4. 169.

– -Stellung im Schlaf, XXVIII. 2. 107.

- in der Narcose, XXVIII. 2. 107.

-Wachsthum. XXVI, 1, 155, XXVII. 1. 43.

Bacterien v. Microorganismen. Basedow'sche Krankheit, Exoph-

thalmus bei. XXVII. 3. 133. Papillitis bei. XXVII. 3.

132.

Pupillenveränderung. XXVII. 3, 143,

Beweglichkeitsbeschränkung bei Orbitalphlegmone, XXX, 3, 161. Bewegung des Auges.

 active Betheiligung der Muskeln. XXI. 3. 173.

- Association. XXI. 2, 119. Coordinationscentrum. XXIV. 4. 282, 316.

- Convergenz beim Blick nach unten. "XXI. 3, 155.

Divergenz beim Blick nach oben. XXI. 3, 155.

Drehpunkt, Bestimmung. XXI. 2. 131, XXV. 1. 139. - entoptische Erscheinung bei.

XXVII, 3, 32,

 Lageveränderung des Opticus bei. XXVIII, 1, 226. beim Lesen. XXI. 1.

XXVIII. 2. beim Schreiben. **276**.

beim Raumabschätzen. XXII. 1. 197.

begleitende Kopfbewegung bei. XXI. 1. 131.

einseitige, im Schlaf. XXIV. **4**. 317.

Raddrehung. XXI. 1. 68, 125. 2. 205. 3. 100.

Untersuchungsmethode.

XXI. 1. 70.

vorübergehende. XXI. 1. 82.
parallele. XXI. 1. 75.
symmetrische. XXI. 1. 93,

129.

sche Zuckungen bei Neigung des Kopfes. XXI. 1. 89.

Zwangs-. XXIV. 4. 267, 275. Blelintoxication, Amblyopie bei.

XXX. 3. 215. Blendung durch directes Sonnen-XXVIII. 3. 241. licht.

nach Staaroperation. XXIX.

2. 100.

Biepharitis ciliaris, Ausgenman, XXIV. 3. 26.

Blepharospasmus, Ursache Amaurose. XXVI. 2. 161. Ursache von

Blickfeld, Untersuchungsmethode. XXI. 3. 104, XXII. 4. 147, XXVIII. 2. 97.

- Ausdehnung, XXI. 3. 135, 177.

 Amblyopie an den Grenzen. XXVIII. 2. 99.

Directionskreise. XXII. 1. 152.

Hauptblickpunkt. XXII. 1. 155.
Occipitalpunkt. XXII. 1. 157.

- Wirkung des rect. extern. im. XXI. 3. 156.

bei Astigmat. XXI. 3. 14
bei Myopie. XXI. 3. 147. XXI. 3. 149.

bei Muskellähmungen. XXI. 3.

150, XXVIII. 2. 104. – hei Strabismus. XXI. 3. 176,

XXVIII. 2. 116, 127.

– bei verschiedener Refraction. XXI. 3. 147, 178, XXVIII. 2. 105.

- Differenz zwischen dem für Licht und Schrift. XXVIII. 2. 99.

Blinder Fleck, Verbreiterung. XXV. 3. 46.

Blitzschlag, Augenaffectionen nach. XXVIII. 3. **255**, XXIX. 4. 195.

Blutgefässe, Verhalten bei Syphilis. XXVII. 2. 132. Blutungen, der Iris. XXVIII. 2. 251, XXIX. 1. 40.

subconjunctivale, Resorption. XXV. 1. 288. - in d. Glaskörper bei Inter-

mittens. XXIV. 1, 159.

— in d. Retina v. Retina.

Trauma. - subretinale durch XXI. 3. 320.

in d. Opticus-Scheiden. 1. 169, XXIII. 2. 216, XXVII. 1. 173.

Bewegung des Auges, nystagmi- Blutverluste, Atrophia opt. nach. XXI. 1. 150, XXVI. 1. 275. 3. 80.

· Amaurose nach. XXI. 1. 150. Brennpunkte, Ort der. 254, XXX. 3. 312. XXIII. 4.

Brille aus Spiegel-Prismen bei musculärer Asthenopie. XXII. 1, 73.

Verordnung bei Extrahirten. XXIV. 3. 65.

Buphthalmus, Ursachen. XXIII. 1. 22.

- anatom. Befund. XXII. 3, 139. - v. Hydrophthalmus.

Bulbus v. Auge.

Calabar, therapeutische Verwerthung. XXII. 4. 223, XXIII. 1. 89.

Einfluss auf d. intraocul. Druck. XXII. 4. 218, XXIII. 1. 89.

Calomel bei sympath. Entzündung. XXII. 4. 138.

-Einstäubung, Wirkungsweise. XXV. 2. 267.

bei Jodkaliumgebrauch,
 XXV. 2. 251.

Canalis opticus, Fracturen. XXVII. 1. 274.

Petiti, Erweiterung. XXII. 2. 271.

- Histologie. XXVI. 2. 37, XXVIII. 1. 114.

Physiologie. XXVI. 2. 46.
Darstellung. XXII. 2. 287,
XXVI. 2. 37, XXVIII. 1. 112.

Schlemmii beim Menschen. XXVI. 1. 231. 2. 152, 169, XXIX. 3. 127, XXX. 3. 293. - Schlemmii

beim Säugethier. XXVI. 2. 172.

beim Vogel. XXVI. 2. 139. Capillaren, Verhalten bei Syphilis. XXVII. 2. 132. Carbolsäure bei Diabetes. XXI.

3, 275, 282.

Carcinoma der Thränendrüse. XXIV. 2. 94.

der Lider. XXIV. 2, 162.

der Bindehaut. XXIV. 3. 257.
der Chorioidea, metast. XXX.

4, 113, des Ciliarkörpers. XXIV. 1.

140.

Carotis, Blutdruck in der. XXVIII. | Cataracta perinuclearis, Ent-3. 21, XXIX. 2. 2.

- ligatur, Einfluss auf den intraocul. Druck. XXX. 3. 40. - auf die Circulation d. A.

XXX, 3, 40.

Cataracta, Pathogenese. XXIII. 3. 112, XXIV. 3. 113, XXV. 2. 213. 4. 247, XXVI. 1. 135. 2. 47, XXIX. 3. 199.

pathologische Anatomie. XXI. 1. 210, XXIII. 3. 115, 127, XXV. 2. 223, XXVI. 1. 287, XXIX. 4. 164.

Auftreten bei d. Geschlechtern.

XXIX. 2. 170.

des Kerns. XXIX. 2. 172. 4. 273.

Grösse des Kerns. XXI. 1. 66, XXIX. 2. 169.

XXIX. 2. 171, XXX. Grösse. 1. 293.

- Aufhellung. XXX. 3. 214.

- künstliche Reifung. XXIX. 2. 209, XXX. 2. 267. 4. 225.

Consistenz. XXIX. 2, 168. - Diagnose bei Leucoma totale.

XXIV. 4. 17.

 mit Kern, Spontanresorption. XXIX. 2. 198

- in intacter Kapsel, Spontanresorption. XXX. 3. 211.

Auftreten von Myopie bei. XXII. 3. 7.

- capsularis. XXV. 4, 217.

congenita dupl. XXI. 2. 101. Beobachtungen an operirter. XXI. 1. 29.

XXIII. 3, 139, - diabetica.

XXIX. 3, 195. XXIII. 1. 211, Statistik. — fusiformis.

XXVI. 1. 289.

- Morgagni. XXIV. 1. 249. - nephritica. XXV. 2. 219. - nephritica. 247, XXVII. 1. 315, XXIX. 3. 191, XXX. 4. 143.

- Operationserfolg. XXV. 2. 219. **4. 254**.

- — Statistik. XXV. 4. 253, XXVII. 1. 315, XXIX. 3. 191. 4. 274, XXX. 4. 144. - nigra. XXV. 2. 233.

- nuclearis, Entstehung. XXVI. 1. 285.

- ossea. XXIX. 4, 160.

stehung bei Erwachsenen. XXVI. 1. 291.

Ursache, Rhachitis. XXVI.

1, 283,

Trauma. XXVI. 1, 291. spätere Zunahme. XXVI. 1. 292.

– Astigmatismus bei. XXI.

1. 121.

— cas. XXIII. 1. 211.

polaris post., Ursachen. XXII. 2. 291.

 secundaria, Operation. XXIII. 4, 29,

— — üble Ausgänge. XXIII. 4. 41.

- - Zeit. XXIV. 3, 64

senilis, Pathogenose. XXV. 2. 213.

Wassergehalt. XXV. 2, 215.
Consistenz. XXV. 2, 237. — — Consistenz.

Reifung. XXV. 2, 236. — Ueberreife. XXV. 2, 238.

tremulans. XXI. 1. 198.

- in Folge von Blitzschlag. XXVIII. 3, 255.

 — Epilepsie. XXIV. 3, 115. - Entzündung der inneren XXVI. 1. 135, Augenhäute.

153. Hypopionkeratitis. XXVI. 1. 150.

— Spaltung der Hornhaut. XXVIII. 1. 219, XXIX. 1. 312. 4. 97.

experimentelle. XXIII. 3. 112,
 125, XXVI. 3. 131.

Operation v. Staaroperation. - Statistik. XXVII. 1. 315.

- microscop. Befund. XXI. 1. 210, XXIII. 3. 115, 127, XXV. 2. 223, XXVI. 1. 152, 2. 276. Chalazion. XXIV. 2. 122, 155

Therapie. XXIV. 2. 128, 155. Chemosis, prognost. Bedeutung bei Hypopionkeratitis. XXV. 2. **2**87.

- bei Schneeblindheit. XXVI. 3. 138.

bei Sinusthrombrose. XXVI.

Chiasma, Kreuzung im, beim Menschen. XXII. 3, 309, XXIII. 2, 243, XXV. 1, 34, 57, 3, 82, 4, 237, XXVI. 2, 187, 191,

Chiasma, Kreuzung im, bei Thieren. XXI. 3. 199, XXIII. 2. 227, XXV. 1. 13, 47. 4. 242.

XXV. 1. Experimentelles. 14, 28, 47.

- Schnittmethode XXV. 1.30.

 Messungsmethode. XXIII. 2. 235, 237, XXV. 1, 2. 38.

— microscop. Untersuchungs-methode. XXVI. 2, 194, XXVII. 1. 343.

macroscopischer Befund. XXVI. 2. 192.

- Beziehung zur Identitätslehre. XXIV. 1. 122.

- Lagerung der Bündel im. XXVIII. 2. 90. 3. 221, XXIX. 3, 137, XXIV. 1.

- Fasertheilung im.

Chinin-Exanthem. XXIV. 1. 304. Chioroform, Einfluss auf den intraocul. Druck. XXX, 3, 45. XXIX. 2. 14.

Indication bei Operationen. XXIII. 2. 112, XXVIII. 1. 245, XXIX. 2. 190, XXX. 2. 279. - Indication

Cholestearinkrystalle der Retina. XXI. 1. 208

Chorioidea, Histologie.
— Schichten, XXII. 2. 37. – — Dicke beim Embryo. XXV.

3. 269.

Stroma. XXII, 2, 20

- Glashaut. XXII. 2. 2, XXIII. 4. 153. Anm., XXIV. 1. 139, XXV. 3. 216, XXVII. 2. 209.

Capillarschicht, XXII, 2, 7, XXV. 3. 218.

- Suprachorioidea. XXII. 2. 25, XXV. 3, 220.

suprachorioid. Lymphwege. XXIX. 4. 156, XXX. 4. 36, 52.

— Lymphscheiden. XXII. 2.38.

— — endotheliale Zellmembran. XXII. 2. 16.

Uebergang in den Ciliar-körper. XXII. 2. 31.

- processus cornealis. XXIV. 4. 147.

- — vergleichende. XXII. 2. 54. — — Tapetum. XXII. 2. 53.

- — Gefässe beim Kaninchen. XXIII. 1. 10, XXVIII. 3. 26.

XXVIII. 2. 88. 3. 201, XXIX. | Chorioldea, Histologie, Wirbel-1. 323. 3. 135. | Vene v. Ven. vort.

Entwicklungsgeschichte. XXII. 2. 8. 26, XXV. 3. 269.

Gefässinnervation. XXI. 3. 49, XXII. 2. 25.

Abscess. XXVI. 3. 250. - Albinismus. XXIV. 4. 142.

Atrophie bei Hydrophthalmus. XXX. 3, 199. 4, 249.

- Carcinom, metastat. XXX. 4.

113. Entzündungen, Aetiologie.

XXVII. 1. 326. Fibrochondrom. XXIV. 1. 131.

Glashaut, Matrix. von Geschwülsten. XXIV. 1. 136. Knochenneubildung. XXIII. 4. 166, XXIX. 4. 157, 174.

Pigmentwucherung. XXVI. 1. $18\bar{2}$.

Prolaps. XXIV. 4, 209.

Ruptur durch Blitzschlag. XXVIII. 3. 267.

Sarcom beim Kind. XXII. 1.

— XXII. 4. 142, XXVII. 1. 308, XXIX. 1. 7., 4. 15, 179.

— Uebergang auf die Retina. XXIX. 4. 190.

XXX. 4. 113. Statistik.

Tuberculose v. diese. Venenpuls. XXIII. 3. 155, XXVI. 3. 66.

Veränderungen bei Emmetropie. XXIV. 3. 237.

- bei Hyperopie. XXIV. 3. 237.

bei Myopie. XXII. 4. 97, XXIV. 3. 235, XXVII. 2. 38, XXVIII. 1. 147, XXIX. 1. 233, 252.

— Verhalten bei Entzündungen des vordern Bulbusabschnittes. XXII. 2. 11.

- bei embolisch. Panophthalm. XXVI. 1. 177. puerperalis.

Verkalkung. XXVI. 3. 210. - Zustand der Nerven bei Glaucom. XXIV. 1. 203, XXX. 3. 131.

Colobom v. Colob.

- Staphylom v. Staphylom.

- Microscopischer Befund: Colobom. XXIV. 2. 89, 260, XXVI. 2. 222.

Chorioidea. Befund: bei Leukämie. XXIV. 3, 243,

- Knochenneubildung, XXIII. 4. 166.

– — Drüsen der Glaslamelle. XXIII. 4. 161.

- - Fibrochondrom. XXIV. 1. 136

XXIV. 4. 210. – Prolaps.

- - Metastat. Carcinom. XXX. 4. 119. — — Sarcom. XXII. 1. 140,

XXIX. 4, 17, 21, 184. - bei Secundärglaucom. XXI.

1, 214, -- — Chorioiditis acuta, XXII.

2.42. – – anterior. XXX. 3. 146.

– — metastatica. XXVI. 1. 191, XXVII. 2. 225.

- — Chorioretinitis, XXV, 2, 128. Chorioiditis disseminata, Blendung. XXVIII. 3. 254.

XXX. 2. 242. – Lichtsinn.

- externa. λ XIX. 4. 156. – hämorrhag, XXX, 4, 249.

- metastatica mit Erhaltung des Lebens. cas. XXVI. 3. 202.

- serosa anterior, XXII, 2, 34, - tuberculosa v. Tuberculose.

Chromophene. XXVII. 2. 304. Ciliararterien, Anatomie. XXIX. 4. 133, XXX. 4. 49.

Ciliarectasie, nach Linsenluxation. XXI, 1, 208, Ciliarfortsätze, Anatomie. XXVIII.

2. 39. - bei Vögeln. XXVIII. 2. 50.

bei Reptilien. XXVIII. 2. 53.
bei Amphibien. XXVIII. 2. 53. -- Einklemmung in eine Sclero-

cornealnarbe. XXVI. 3. 115. - Schwellung bei Glaucom, XXIII.

1. 64, XXX. 3. 136. Veränderung bei d. Accommod.

XXVIII. 2. 57. Ciliarinjection, Ursachen. XXI. 3. 42.

Ciliarkörper, Gefässe. XXII. 2. 32.

- Glaslamelle. XXVII. 2. 209. heterol. Wucherung. XXVIII. 1. 175.

– carcinomatöse Neubildung. XXIV. 1. 140.

- Sarcom, XXII, 2, 274.

Microscopischer Ciliarkörper beim Kaninchen. XXIII. 1. 11.

- microscop. Befund bei Albinismus. XXIV. 4. 143.

– — bei Cyclitis. XXVIII. 1. 260, 265.

– — bei Cyclochorioiditis, XXIV. 3. 172, 176, 177.

— — bei Glaucom. XXIII. 1. 36,

XXX. 3. 126. — bei Iritis syphilitica. XXX.

3. 143.

– — bei sympath. Entzündung v. diese.

Ciliarmuskel, Anatomie. 2. 153, XXVIII. 3. 98.

- bei den Vögeln. XXVI. 2, 142,

Physiologie. XXVI. 2, 43. — Ectropium. XXIV. 1. 213.

 entzündliche Wucherung. XXIX. 4. 166.

Ciliarnerven, Anatomie. XXVIII. 2. 43, XXX. 4. 49.

– pathologische Veränderungen. XXIV. 1. 203, XXIX. 3. 190. 4. 174, XXX. 3. 131.

Cilien, Entwicklung. XXX, 1, 135, — Ernährung. XXIV, 3, 9.

- im Innern d. A. XXVIII. 2. 161, XXX. 1. 224.

Circulation, intraoculare. 3, 59, XXVIII, 3, 1, XXX, 3, 2, - Abhängigkeit von der des

Gehirns. XXX. 4. 96. – — Einfluss der Carotisligatur.

XXX. 3. 40. intracranielle. XXVIII. 3. 8,

XXX. 4. 61. — Selbständigkeit beider Hälften. XXX. 3, 44,

- in den Lidern. XXIV. 3. 26. - in den ven. vortic. XXX. 4. 45.

 Störungen der Centralgefässe, Einfluss auf den intraocularen Druck. XXIV. 2. 49.

— — Ursache von Glaucom. XXI. 2. 97, XXIII. 1. 54, 65, XXVI. 2. 21, 45, XXX. 1. 196.

Circulus ciliaris venos. v. Canal. Schlemmii.

Colloidmetamorphose. XXVI. 2. 73. Coloboma chorioideae. XXI. 1. 187, XXII. 3. 221, XXIV. 2. 257, XXVI. 2. 221, XXVIII. XXI. 1. 1. 154.

Coloboma chorioideae centrale. XXI. 1. 179, XXVI. 2. 221.

 ophthalmoscopisch. Befund. XXI. 1. 179, XXII. 3. 223, XXIII. 4. 177, XXX. 3. 194.

 microscopischer Befund.
 XXIV. 2. 89, 260, XXVI. 2. 225.

- Farbensinn. XXIV. 2, 270,

- Gesichtsfeld. XXI. 1. 179, XXII. 3. 225, XXIII. 4. 178, XXIV. 2. 268, XXVI. 2. 223.

XXIII. 4. 178. - Lichtsinn.

— et iridis. XXI. 1. 185, XXIII. 4. 176, XXIV. 2. 87, 257, XXVI. 1. 173, XXX. 3. 193.

— — Verhalten der cornea. XXIV. 2. 87, XXX. 3. 193. — — Nystagmus. XXX.3.193.

XXX.

— — Astigmatismus. 1. 121.

 iridis nach Extraction, Einfluss auf das Sehvermögen. XXX. 2, 270,

microscop, Befund. XXIV. 2, 90,

XXI. 1. 188. - lentis.

n. optici. XXVI. 1, 174,

Commissura inf. Gudden. XXV. 1. 10, XXVI. 2. 201, XXVIII. 2. 93.

Meynert. XXV. 1. 5, XXVI. 2. 198.

Condylome der Iris v. Gumma. Conjunctiva, adenoide Schicht. XXI. 1. 18, XXIII. 4. 1 XXV. 2. 170, XXIX. 2. 73. XXIII. 4. 15,

- amyloide Degeneration. XXV. 1. 248, 257, 315. 2. 2. 12, XXIX. 2. 107.

Becherzellen. XXI. 1.9, XXIII. 4. 10, XXIX. 2. 118, 124, 149.

- Bläschenbildung. XXIX. 2. 155. - Carcinom. XXIV. 3. 257.

- Chemosis bei Schneeblindheit. XXVI. 3. 138.

 bei Sinusthrombose, XXVI. 3. 238.

- prognost. Bedeutung bei Hypopionkeratitis. XXV.2.287. - cystoide Bildungen. XXV. 2.

156, XXIX. 2. 123.

- Dicke. XXIII. 4. 15, XXIX. 2. 73.

- Drüsen. XXI. 1. 15, XXIII. 4.

5, 26, XXIV. 2, 162, 3, 265, XXV. 2, 20, 131, XXVI. 1, 122, XXIX.1.82, 2,112, XXX. 1,288, Conjunctiva, Drüsen bei Thieren.

XXVI. 1. 126. Entwicklungsgeschicht. XXIII. 4. 15, 25, XXIX. 2. 74, 112.

Essentielle Schrumpfung.

XXIV. 1, 157 Epithel. XXI. 1. 3, XXIII. 4. 8, 11, 13, XXVI, 1, 131, XXIX.

2. 118. EpithelwucherungbeiConjunct. cat. XXV. 2, 154.

- bei Ectropium. XXVII. 3. 104.

 bei Frühjahrscatarrh, XXIX 3. 177.

 bei operirt. Hornhautstaphylom. XXVIII. 1. 172.

— bei Lepra. XXV. 2. 156.

- Lupus und Tuberculose. XXV. 2. 155.

bei Trachom. XXV. 2. 141, 154, XXVII. 3. 102, XXIX. 1. 85. 2. 129, XXX. 1. 289.

 fettige Degeneration b. Xerosis. XXIX. 3. 245.

Follikel. XXI. 1. 19, XXIII. 4. 24, XXV. 2. 168, XXVI. 2. 131, XXVII. 3. 106, XXIX. 1. 73. 2. 76, XXX. 1. 278. - Follikel.

- bei Thieren. XXIX. 2. 78, XXX. 1. 279.

Pseudo-. XXVII. 3, 106. - Frühjahrscatarrh, XXIX.3,174.

Gefässe. XXIII. 4. 4, XXIV.
3. 7, 15, 19, 22, 33, 35, XXVI.
3. 200, XXIX. 2. 163, 4. 86.

Grenzmembran. XXI. 1.8, 19, XXIII. 4. 20.

Hyperämie nach Blitzschlag. XXIX. 4. 195.

 Kalkconcremente. XXV. 2, 16. — Knochenneubildung.XXV.2.16.

 Lupus. XXV. 4. 184. Lymphgefässe. XXIV. 3. 37.

 Lymphangiectasia hämorrhag. XXV. 3. 197.

- Nerven. XXIII. 4. 20.

 Oedem bei Nierenleiden, XXII. 4. 243.

Pemphigus. XXI. 3. 64.
Papillen. XXI. 1. 12, XXIII. 4. 2, 19, XXIV. 3. 22, 42, XXIX. 1, 79, 2, 147,

Conjunctiva, Papillen, XXIX. 2. 112.

Phlebectasia. XXVI. 3. 191.

- Secretion, XXIII, 4, 9.

 Stieda'sches Rinnensystem, XXI. 1. 13, XXIII. 4. 5, XXV. 2. 131, XXVI. 1. 122, XXIX. 2. 74, 112, XXX. 1. 288.

Tuberculose v. Tuberkel.

Varix subconj. XXVI. 3, 195.

 Verhalten beim Chalazion. XXIV. 2. 144.

Xerosis v. dies.

Conjunctivitis blennorrhoica. Therapie. XXIX. 1. 305, 320.

Impfbarkeit bei Kaninchen. XXIX. 3. 260.

– chronica, Anatomie. XXIX.

2. 147. - catarrhalis in Höhenregionen.

XXV. 3. 176, XXVI. 3. 145. Anatomie. XXIII. 4, 22,

XXIX. 2. 77. Cystenbildung. chronica,

XXIX. 2. 123.

Circulationsstörungen bei. XXIV. 3. 30.

- diphtherica, Therapie. XXIII. 2, 177,

- Eintheilung. XXIX. 2. 159.

- Einfluss auf die Lidkante. XXIX. 2. 163.

- follicularis. XXIX. 2. 94, 153, XXX. 1. 280, 285,

 gonnorrhoica, Therapie. XXIX. 1. 303.

- granulosa v. Trachom.

— Therapie. XXIX. 1. 99, 305, 320. 2. 82. 4. 231.

- Mischformen. XXIX. 2. 151. phlyctaenulosa, Therapie.

XXIX. 1. 308.

- Schaumbildung bei. XXIX. 3. 282. Constanter Strom, Anwendung u.

Wirkung. XXIV. 2, 188. Contouren, subject. Erscheinung

XXX. bei Betrachtung von. 2. 191. 4. 311.

Contrasttheorie. XXVI. 3. 147. Contusionen, Einfluss auf die Hornhautkrümmung. XXX. 1.

Convergenz beim Blick nach unten. XXI. 3. 155.

Pseudo- | Convergenz, Einfluss auf den intraocul. Druck. XXVII. 2. 40.

auf die Myopie, XXIX. 1. 243.

auf den Nystagmus. XXIV. 4. 251, 285.

- auf die Pupille. XXVII. 3. 186.

Convexgläser bei Hyperopie. XXII. 3. 20,

bei Strab. converg. accomm. XXVIII. 2. 117.

Coordinationscentrum der Augenbewegungen, XXIV, 4, 282, 316. Cornea, Accommodation, passive. XXIII. 1. 225.

Anästhesie bei Glaucom, XXIII. 1. 44, XXX. 1. 203.

Aplanatismus. XXII. 3. 125. XXX. 1. 101.

arteficialis, Methode. XXIII. 2, 102.

- Heilungsvorgang. XXIII.

2. 123. XXIII, 2, 133. — Indication.

Astigmatismus period XXVII. 2. 89.

durch Liddruck. XXX. 1. 102.

Bläschenbildung. 281, XXVII. 3. 77. XXIV. 1.

Bowman'sche Membran. XXIII. 1. 174, XXVII. 3. 73, XXIX. 3. 184.

Nervendurchtritt. XXVII. 3. 74.

- Brechungsindix. XXII. 3. 131. cadaveröse Veränderungen. XXIV. 1. 272.

bei Coloboma uveae. XXIV. 2. 87, XXX. 3. 193.

Cystenbildung. XXX, 3.Dermoid. XXIII, 4, 172. XXX. 3. 275.

Descemet'sche Membran. XXII. 2. 5, XXIII. 1. 174, XXV. 3. 289, XXVI. 2. 153, XXVIII. 2. 49, XXIX. 4. 154, 222. — Umrollung. XXIX. 1. 34.

— Beschläge. XXV. 4. 7, XXVI. 3. 90, 97, XXX. 3. 144, 332.

- Einfluss der Müller'schen Lö-XXIV. 1. 272, 283, sung. XXVII. 3. 227.

- Eintrittswege der Microorganismen. XXIX, 3, 130.

Cornea, Entzündung, Befund. XXVII. 2. 78.

- Endothel. XXII. 2, 90, XXIV. 1. 256, XXVII. 3. 87.
- Entwicklungsgeschichte.
- XXIV. 4. 147.
 Epithel. XXIII. 1. 182, XXIV. 1. 254, XXVII. 3. 231.
- Ernährung. XXIII. 1, 185, XXIV. 1. 260.
- -- Intercellularsubst. XXIII. 1. 183, XXIV. 1. 258, XXX. **3**. **2**78.
- Lymphlückensystem. XXII.
 2. 223, XXIII. 1. 186, XXIV.
 1. 257, 275.
- Regeneration. XXIII. 1. 184, XXVII. 3. 225.
- XXIV. 1. 287. - Sternzellen.
- — Vacuolen. XXIV. 1. 276, 280, 289.
- Wucherung. XXIV. 1. 288. - Epitheliom am Limbus. XXIII.
- 3, 209, Fettablagerung. XXII. 2, 192.
- Fettdegeneration und -infiltration. XXII. 2. 197.
- Fibrae arcuatae. XXIII. 1. 171, 173.
- XXIII. Fibrillen. 1. 167, XXVII. 2. 57.
- Fremdkörper. XXVIII. 1 217.
- -- Geschichte der Entzündung. XXVII. 2. 65.
- Greisenbogen, Anatomie. XXII. 2. 193.
- Grösse. XXVII. 1. 50.
- bei Hydrophthalmus, microscop. Befund. XXX. 3, 273.
 Impfkeratitis, Befund. XXII.
- 2. 121, 132.
- Impfsyphilis. XXVII. 3. 93.
- Impftuberculose. XXV. 4. 39.
 Kittsubstanz. XXIII. 1. 176.
- Körper (Zellen). XXIII. 1. 175, XXVII. 2. 57.
- Krümmung, Einfluss der Ac-
- commodation. XXII. 3 95. — — des intraocularen Drucks.
- XXIII. 3. 63, 101, XXX. 1. 112. -- der Kapseldurchschneidung. XXIII. 4. 29.
- bei Hydrophthalmus, XXX. 1, 112,
- bei Glaucom. XXIII. 1. 63, 101, XXX. 1. 112.

- Cornea, Krümmung bei umgekehrtem Keratoconus. XXI. 2. 187.
- nach Staaroperation. XXIII. 4. 29, 48, XXIV. 3. 107, XXX. 1. 122.
- nach Schieloperation. XXX. 1. 127.
- nach Trauma und Contusionen. XXX. 1. 131.
- bei pathologischen Affectionen. XXX. 1. 120.
- bei verschiedener Refraction. XXI. 2. 198, XXIII. 4. 192, XXV. 1. 95, XXVI. 1. 13, XXVII. 1. 41, XXX. 1. 108.
- —Körpergrösse. XXVII. 1. 40.
- bei verschiedenen schlechtern. XXVII. 1, 29, 38,
- Lebensaltern, XXIII. 4. 196, XXVII. 1. 27, XXX. 1. 104.
- Mattigkeit der Oberfläche. XXIV. 1. 274, 280, 285, XX v II. 3. 66, XXX. 1. 199.
- Masse bei Neugeborenen. XXI. 2. 239.
- Melanosarcom des Limbus. XXIX. 4. 1.
- Microcornea. XXI. 2, 226.Mycosis. XXV. 2, 288, XXIX. - Microcornea.
 - 3. 120, 133, 178, 258.
- Necrose, partielle, durch Pilze. XXIX. 3. 178.
- Nerven. XXIV. 1. 269, 282, 287.
- Oedem, mic XXVII. 3. 72. microscop. Befund.
- Pigment in der. XXIV. 1. 287, XXX. 3. 206, 271, 279.
- hämatogenes. XXVIII. 2. 218.
- Reflex, zur Bestimmung des Sitzes einer Trübung im Auge. XXI. 2. 183.
- Saftcanälchen. XXIII. 1, 176, XXVII. 2. 59.
- Saftströmung. XXVI. 3. 51, XXVII. 3. 89.
- Sclerosirung der Fibrillen. XXII. 2. 199.
- Staphylom, angeborenes. XXI. 2. 213, 227, XXII. 2. 231, XXX.
- microscop. Befund. XXIV. 1. 288, XXV. 3. 131.

Cornea, Stophylom, Therapic. XXVIII, 1. 185.

Störungen der Durchsichtigkeit. XXII. 2. 198. - subepitheliale Bindegewebs-

bildung bei glaucomatösen Zuständen. XXIV. 1. 285, XXX. 3. 280, 298.

substantia propria XXVII. 2.55,

XXX. 1, 103,

— Betheiligung an der Entzündung. XXVII. 2, 75.

tätowirte, Befund. XXIII, 3. 212, XXVIII. 1. 271.

- Transplantation. XXIII. 2, 87, 138, XXIV. 2, 235, 4, 318. - Befund. XXIII. 2, 101.

- Trübungen, angeborene. XXI. 2. 226. durch Druck. XXVII. 3. 68.
bei Glaucom. XXIV. 1. 274,

285, XXVII. 3. 66, XXX. 1. 199, 4. 173.

 bei Iridocyclitis. XXVII. 3. 90.

nach Staaroperation, XXIV. 3. 68, 109, 112.

— bei sympathischer Entzündung. XXX. 1. 200.

- traumatische, XXII, 4, 175,

XXVII. 3. 67.

— totale, Therapie. XXIII. 2. 79, XXIV. 2. 235, 4. 318.

- - nach Verletzung des Endothels. XXIII 2. 149.

Trübungsring nach Impfungen.
 XXII. 2. 121, 132.

- Tuberculose v. dies.

- ulcus durch Eintrocknung. XXVII. 3. 205, XXIX. 3. 248, 253.

- marginale. XXII. 2. 224. XXV. 2. 149.

serpens. Ursachen.101, XXV. 2. 285, 294 XXII.

durch Impfung. XXII

2. 101.

- - Microorganismen, XXII. 2. 102, 124, XXV. 2. 288, XXIX. 3. 178.

Cataract nach Spaltung. XXVIII. 1. 219, XXIX. 1. 312. 4. 97.

- Statistik, XXVIII, 1, 220, XXIX. 4. 95.

Therapie. XXII, 2, 120, 138,

4. 224, XXIII. 2. 182, XXIX. 1. 308, 320.

Cornea, Vascularisation, Beforderung. XXIII. 2. 172, XXIX. 1. 308. 320.

 Beschränkung. XX
 148, 155, XXIV. 2, 252 XXIII.

Verletzung, Befund. XXII. 2. 223, XXVI. 3. 86, 101, XXVIII. 1. 255, 259, 265, 269, 273. Wundheilung. XXIX. 1. 16, 25,

30, 33,

Wunden, In XXX. 2. 274. Infectionsfähigkeit.

Zellen, Kernvermehrung. XXII. 195.

beim Frosch, XXIII, 1, 168,

- Kaninchen. XXIII. 1, 170. - - Rind, XXIII, 1, 174.

- v. Kerat.

Correspondenz respondenz der Netzhäute. XXII. 4. 39, XXIV. 1. 51.

Correspondirende Empfindungskreise. XXIV. 1. 110.

Corpora amylacea v. Amyloidkörp. arenacea. Entstehung. XXV. 1. 310.

Corpus quadrigeminum, Beziehung zum Gesichtssinn. XXV. 1.46. Crampton'scher Muskel, v. Ciliarmuskel.

Critschett'sche Staphylomoperation. Gefahren. XXVIII. 1. 185.

Curare, Einfluss auf den intra-ocul. Druck. XXIX. 2. 14. Cuticularbildungen. XXIV. 2, 277, XXVIII. 1. 179.

Cyanosis bulbi, XXIX, 1, 2, Cyclitis, Begriff und Symptome. XXÍ. 3. 32.

Befund. XXVIII. 1. 173, 260, 265.

-- Schwartenbildung bei. XXII. 2. 290.

vasomotoria, XXI. 3, 29, gummosa, XXVII. 2, 151

Cyclochorioiditis. Befund, XXIV. 3. 172, 176, 177. Cycloscop. XXII. 1. 161.

Cylindergläser. Einfluss auf das Fusionsvermögen. XXVIII. 2.

Cysten, der Iris, angeb. XXI. 2. 218.

Orbita. XXVI. 1. 169.

Retina, hämorrhagische.
 XXVI, 3. 97, 104.

Cysten, der Sclera. XXVI. 1. 169. | Diabetes, Gehörsstörungen. XXI. des Thränensacks. XXVI. 1. 175.

Cysticercus, subretinalis. XXII. 4. 126, XXIV. 1. 151, 214, 3.

267, XXVIII. 1. 189. im Glaskörper, XXIV. 1. 209, 227, 3. 270, XXVIII. 1. 190.

- in der vordern Kammer. XXIV. 1. 153.

-- Grösse, XXIV. 1. 219.

Lebensdauer, XXIV. 1. 222.

- Localisisung. XXIV. 1. 211, XXVIII. 1. 195.

- Operation, XXII, 3, 147, XXIV. 1. 152, 224, 3. 272, XXVIII. 1. 187.

 Ophthalmoscopischer Befund. XXII. 4. 126. XXIV. 1. 210. 3. 267.

- Statistik. XXII. 4, 135, XXIV. 1. 153, 215.

Wachsthum, XXIV, 1, 221,

D.

Daltonismus v. Farbenblindheit. Dampfbähungen bei Keratitis. XXIX. 1. 194.

Deckblickfelder. XXI. 3. 134. Degeneration des Sehnerven, endotheliale, XXII, 1, 103, XXVIII. 3. 93.

Dementia paralyt., Opticusatrophie bei. XXVI. 1. 273.

Descemet'sche Membran v. Cornea, Dermoidcyste der Orbita. XXVI. 1. 171.

- des Bulbus. XXVI. 1, 172.

- der Cornea. XXIII. 4. 172. Desinfection des Auges. XXX. 2. 276.

Deviation der Bulbi bei Nystagmus. XXIV. 4. 263.

 linksseitige. XXVIII. 2, 69,

Diabetes, Erkrankungen des Auges bei, XXI, 3, 206.

Amblyopie ohne ophthalmoscop. Befund. XXI. 3. 262, 292.

- Augenmuskellähmungen. XXI. 3. 318.

– Erkrankungen des opticus. XXI. 3. 262.

— — — Pathogenese.XXI.3.302. -- der Retina. XXI. 3, 226, 261.

- - Pathogenese, XXI.3.253. - und Tastsinn, XXIV. 1. 108.

3. 290.

Geschichtliches. XXI. 3. 207. Hämorrhagieen, XXI, 3, 304.

 Hemiopische Defecte, XXI, 3. 279, 295.

Hyperopia acquisita, XXI. 3. 318. XXII. 3. 11.

Heilung. XXI. 3. 269.

Kammerwasser-Reaction. XXI. 3. 329.

Sehnervenatrophie. XXI.3.260, 297.

Staaroperation bei. XXI. 1, 55, XXIII. 3. 145.

Statistik. XXI. 3. 223.

Therapie. XXI, 3, 275, 282.

 Verschwinden des Zuckers vor dem Tode, XXI, 3, 298, 299,

Wechsel des Zuckergehalts mit der Tageszeit. XXI. 3. 273, **276**, 281.

Zuckergehalt der contenta bulbi. XXI. 3. 327, XXII. 3. 142.

Diabetische Cataract. XXIII. 3. 139. Dilatator pupillae, Lähmung bei Spinalleiden. XXII. 1. 19. 23. Diphtheritische Lähmungen. Patho-

genese. XXVI. 2. 248. Dioptrik des Auges. XXII. 3. 125, XXIII. 1. 109, 4. 183, V. 1. 93, XXV. 4. 257, 131, XXIII. 1 XXIV. 1. 93, XXVI. 3. 1, XXIX. 1. 147. XXX. 2. 141, 3. 301.

Directionskreise des Blickfeldes. XXII. 1. 152.

Discision, Indication, XXIX. 2, 173. Divergenz der Augenaxen bei Thieren. XXIII. 3. 217.

beim Blick nach oben. XXI. 3. 155.

Doppelbilder bei binoculärem indirecten Sehen. XXII, 4. 33, XXIV. 1. 34.

oculomot. Lähmung des XXI. 3. 163.

-- - obliqu.inf. XXI.3.170. - — sup. XXI. 3, 172. – – rectus extern. XXI.

3. 150. intern. XXI.3, 163.

— — — infer. XXI, 3, 169. — — super.XXI, 3, 167. -- Muskellähmungen. XXIV. 4, 123.

Doppeltsehen, binocul, bei Diabates. XXI. 3. 322. - monocul, XXVIII, 3, 122, paralytisches, Beziehung zum Blickfeld, XXI. 3. 150, XXVIII. 2. 104. bei Empyem des sin. front. XXVI. 3. 269.

Drainage des Auges. XXII. 4. 209, XXV. 1. 112, XXVIII. 2. 157. Drehpunkt des Auges, Bestimmung. XXI. 2. 131, 198, XXV. 1. 139. Drehpunkte der Augen, Bestimmung ihres Abstandes. XXV. 1. 139. Drehwinkel. XXVIII. 1. 231.

Druckexcavation v. Glaucom. Druck, intraocularer, bei Ablatio retinae. XXII. 4. 239, XXIII. 1. 243, XXX. 4. 239.

Einfluss der Accommodat. XXIII. 3. 101, XXVII. 2. 40. XXX. 3. 72.

Athmungsschwankungen. XXIX. 2. 19.

- Einfluss des Atropin. XXII. 4. 217, XXIII. 1. 55, 68, 3. 149, XXIX. 2. 10.

- - - Blutdrucks, XXX, 3, 37.

- Compression der Aorta abdom. XXIX. 2. XXX. 3. 38.

- Vena jugul. XXX. 3. 38.

· Ven. vort. XXV. 4. 89, XXX. 3. 39.

Carotisligatur. XXX. 3. 40.

- arterielle Blutung. XXX. 3. 44.

- — Reizung des Vagus. XXX. 3. 45.

der med.oblong.

XXX. 3. 50. – des Trigeminus.

XXX. 3. 62. - sensibler Ner-

ven. XXX. 3. 52.

– der Hornhaut. XXX. 3. 53.

Durchschneidung d. Halstheils des Rückenmarks. XXX, 3, 50.

- Sympathicus.

XXIX. 2. 20, XXX. 3. 47, 4. 89. - — — Lähmung des Trigeminus, XXIII. 1, 67, XXX. 3. 60.

Druck, intraocularer, Einfluss des Chloroforms. XXIX. 2. 14, 15, XXX. 3. 45.

 – Cauterisation einzelner Bulbustheile, XXV, 4, 69,

– — Circulationsstörungen der Centralgefässe. XXIV.2.49. - — -- Calabar. XXII. 4.218,

XXIII. 1. 89. -- Curare. XXIX. 2. 14,

- Convergenz, XXVII.

2. 40.

- Eserin. XXIII. 3. 102, 158, XXIX. 2. 10.

— — Morphium. XXIX. 2. 14.

- — Pilocarpin, XXIX. 2. 11.

- verschiedener Pupillenweite. XXIX. 2. 14.

— der äussern Augenmuskeln, XXX. 3. 72.

— auf die Hornhautkrümmung. XXIII. 3. 63, 101, XXX. 1. 112.

- der Kopfneigung. XXVII. 2. 40.

 nach Staaroperation. XXII. 3. 60. — — Drucksteigerung über

Blutdruck. XXX. 3, 55.

— — Druckherabsetzung. XXX. 3. 67.

— bei Glaucom. XXV. 3. 8, XXIX. 3. 29, 45, XXX. 1. 183, 193, 4, 158, 205.

 Nicotineinträuflung. XXX. 3. 67.

– Obliteration der Irisgefässe. XXVIII. 2. 257.

 Tenonitis. XXIX. 4. 159. - Messmethode. XXV. 4. 75,

XXX. 2. 2, 3. 14.

– normalér. XXX. 3. 33. postmortaler, XXX, 3, 36.

- Pulsschwankungen des.

XXIX. 2. 19, XXX. 3. 34. — Selbststeuerung. XXIII. 1. 6, 3. 157, XXVI. 2. 25, 3. 66.

- Herabsetzung bei intraocularen Geschwülsten. XXX. 4. 118.

- Steigerung bei Glaskörper-

schrumpfung und bindegewebi- Embolie der art. centr. retinae. ger Degeneration der abgelösten Retina, XXIV. 3, 180.

Druck, in der arter, ophthalmica, XXX. 2. 33, 35,

in der Carotis. XXVIII. 3. 21, XXIX. 2. 2.

- hintern Kammer. XXIII. 1. 52.

vordern Kammer. XXV.

1. 108, 4. 111, XXX, 3. 33.

— Vena jugal. int. XXVIII. 3. 11, XXX. 4. 84.

— ophthalmica. XXIX.

4, 86. den Netzhautgefässen. XXV. 4. 101.

- intracranieller. XXX. 4. 73.

- Messmethode, XXX, 4. 73.

- Erhöhung u. Verminderung, Einfluss auf den Intravaginalraum, XXI, 1. 153.

-Differenz in der vord, Kammer und Glaskörper. XXV. 1. 108, 4. 111, XXX. 3. 33.

Druckverband, Wirkung. XXX. 3. 59. Anm.

Drusen der Glaslamellen. Ent-stehung. XXII. 2. 6, 52, XXIII. 4. 159, XXV. 1. 308, XXVIII. 1. 178.

Dura. Elasticität. XXX. 4, 68.

E.

Ectropium des Ciliarmuskels. XXIV. 1. 213.

sarcomatosum. cas. XXVII. 3. 101.

des sphincter iridis. XXVII. 2. 263, XXIX. 4. 223.

Einfachsehen v. Sehen.

Einkapselung von Fremdkörpern. XXVIII. 2. 173, 193, XXX. 1. 233.

Eisbeutel bei Stauungspapille. XXIV. 2. 187.

Electricität, Wirkung auf die Linse. XXVIII. 3. 276.

Emanationstheorie. XXIII. 3. 35. Embolie der art. centr. retinae. XXVI. 1. 4, 199, XXVII. 1. 21, XXIX. 4. 68.

 Contrasterscheinung an der Mac. XXVI. 1. 6.

- Ursache von Glaucom. XXVI. 1. 8.

Ursache von Opticusatrophie. XXVI. 1. 274.

- partielle. XXV. 3, 23.

capillare, des Opticus. XXIII. 2. 216.

Embolieen, puerperale. XXVI, 1.

Emmetropie, metropie, practischer Begriff der. XXX. 2. 127.

Aderhautveränderungen bei. XXIV. 3. 237.

Empfindungskreise, correspondirende. XXIV. 1. 110.

Endarteriitis obliterans. XXVII. 2, 227, XXX, 3, 141.

Endotheihäutchen. Neubildung. XXVIII. 1. 262.

Endotheliom des Opticus. XXII. 1. 103.

Entoptische Erscheinung bei Bewegung des Auges, XXVII. 3. 32,

Entoscopie der Linse. XXII. 1. 284.

XXII. der macula, XXVI. 2. 114, 134, XXVII. 1. 9. 148 Anm., XXVIII. 2. 283, XXIX. 1. 152.

Netzhautgefässe. XXVII. 1. 11.

Entwickeiungsgeschichte d. Auges. XXVI. 2. 48, XXVII. 2. 46, XXIX. 4, 125, XXX. 1, 141.

der brechenden Medien und des Tapetum der Katze. XXX. 3, 245,

Conjunctiva. XXIII. 4. 15, 25, XXIX. 2. 74, 112.

Chorioidea. XXII. 2. 8, 26, XXV. 3, 269,

Cornea. XXIV. 4. 147.Fovea. XXIX. 4. 125.

— Iris. XXVII. 2. 196.

- Linse. XXII. 2 255, 3. 26, XXIII. 3. 104.

- Meibom'schen Drüsen.XXX. 1. 137.

- des Orbicularis. XXIV. 2. 82. - Pigmentes, XXIV. 2. 91, 4.

161, XXVII. 2. 198. 208. - rect. super. XXIX. 4, 135.

- der Sclera, XXV. 3. 269.

– Zonula, XXVI. 2. 48.

Entzündungstheorie. XXVII. 2, 75, | Eserin. Indication bei Erkrankung 3, 156,

Enucleation bei Panophthalmitis. XXVI. 3. 207.

Therapie bei XXVI. 3. 211.

Epilepsie, Pupillenweite bei. XXVIII. 3. 200.

- Sehnervenatrophie bei. XXVI. 1. 273,

- Ursache von Cataract. XXIV. 3, 215,

Epiphora bei Empyem des sin. frontal, XXVI. 3, 268.

Epithelien, geschichtete, Ernährung XXIII. 1. 185, XXIV. 2. 253.

Epitheliom des Limbus, XXIII. 3 209.

Erblindung, fulminante, nach Blutverlusten, XXI. 1. 150.

- vorübergehende. XXI. 1. 173.

nach Blepharospasmus. XXVI. 2. 161.

Erbsenintus, Wirkung auf Conjunct. XXIX. 4. 257.

Ermüdung des Sehnerven. XXIII.

Ernährung des Auges. XXVI. 3. 35. · v. die einzelnen Organe.

Erysipelas faciel. Amaurose nach. XXVI. 3. 261, XXIX. 4. 74, 84.

 Ursache von Orbitalabscess. XXVI. 3. 217, XXIX. 4. 74, XXX. 3. 167.

Eserin. Wirkung. XXII. 3. 115, 4. 231. XXIII. 2. 76, 161, 3. 90, 158, 171, XXVI. 2. 12, XXIX. 2. 294.

 Accommodationskrampf nach. XXIII. 3. 90.

- Einfluss auf den Flüssigkeitswechsel im Auge. XXVI. 2. 41, 3. 56.

- intraocularen Druck. XXII: 3, 102, 158, XXIX. 2, 10.

 die Resorption pathologischer Massen in der vordern Kammer. XXIV. 2. 225.

 Indication. XXIII. 2. 175, XXVI. 3. 63.

 bei Catactextraction. XXIII. 2, 210,

- Erkrankungen der Iris. XXIII. 2. 183.

- — Linse. XXIII. 2. 189.

der Netz- und Aderhaut. XXIII. 204.

Glaucom. XXIII. 1. 89, 2. 76, 191, XXIII. 3. 162, XXIV. 1. 193, XXVI. 2. 12, 22, 45, XXIX. 2. 294.

Glaucoma hämorrhag. XXIV. 1. 193.

Hypopionkeratitis.

XXIV. 2. 213. Muskellähmungen.

XXIII. 2. 184.

- Panophthalmitis. XXIII. 2. 208.

Contraindication bei Glaucom. XXIII. 2. 193.

Intoxication XXIII. 3. 164. Excavation, physiologische. XXV.

2. 104. Verhalten bei glaucoma-

töser. XXII. 4. 203. glaucomatöse. v. Glaucom.

bei Hydrophthalmus. XXX. 3. 196, 203.

microscop. Befund. XXI. 1. 217. Exopthalmus, experimenteller. XXVII. 3. 133, XXX 3. 52.

bei Glioma retinae. XXII. 3. 204.

- Empyem des sin. front. XXVI. 3. 268.

Morbus Basedowii, XXVII. 3. 133.

Orbitalphlegmone. 3. 213, 225, 245, 258, XXX. 3.

161. — Orbitaltumoren, XXIV. 297, 2. 95, XXVII. 3. 204.

Phlebitis ophthalm, XXIII, 1, 230,

pulsirender, Ursache. XXV. 4. 112.

— Symptome. XXV. 4. 126.

ophthalmoscop. Befund, XXV. 4. 127.

— Therapie. XXV. 4. 135.

bei Tenonitis. XXIX. 4. 151.

Ablatio retinae. Experimentelles. XXII. 4. 248.

Cataract. XXIII. 3. 112, 125, XXVI. 3, 131.

 Circulation des Auges. 3. 5.

– Elasticität der Sclera. 1. 23.

Experimentelles. XXVII. 3. 133, XXX. 3. 52. Flüssigkeitswechsel. XX!II.

13, XXV. 2. 243, 4. 63, XXX. 4. 236.

- Gehirnphysiologie. XXIV. 1. 3.

Hornhaut-Entzündung, XXVII.

Impfiritis. XXII. 2. 133.

XXII. 2, 101, Impfkeratitis. XXV. 2. 296.

Impflupus. XXVII. 3. 100.
Impfsyphilis. XXVII. 3. 93.

-- Impftuberculose. XXV. 4. 12, XXVI. 2. 99, 3. 177, XXVII. 1. 224, XXX. 3. 260.

- Injection des Canal Petiti, XXII. 2. 287.

- — — — Schlemmii, XXVI. 2. 146, 157, 173, XXIX. 3. 127. - Iritis, XXVII. 2. 214.

- Kammerwasser, Abflusswege. XXIII. 3. 258, XXIV. 2. 213, XXIII. 3. 258, XXVI. 1. 206.

Panophthalmitis, XXVI. 1. 137. - chronische, XXVI. 1, 147.

· sympathische Entzündung. XXVIII. 2. 292, XXIX. 4. 262, XXX. 3. 78.

Unterbindung der ven, vort. XXIII. 1. 13.

Veneninjection, XXIX. 4. 38.

- Verstopfung des Fontanaschen Raumes durch Quecksilber und Fett. XXIII. 1. 27.

Farben, Abklingen der. XXI. 1, 227. einfache. XXVII. 1. 157.

fundamentale. XXVI. 1. 91,

XXVII. 1. 161. Normalweiss. XXX. 2.162, 4, 313.

Pigment-, chromatische Valenz. XXX. 2. 33.

--- Bestimmung der Reinheit und Helligkeit, XXVII. 1, 94, XXX. 2, 1, 4, 313,

spectrale, Intensität der verschiedenen. XXI. 1. 289.

Farbenblindheit, congenitale. XXI. 1. 239, XXII. 1. 31, XXIV. 4. 171, XXVII. 1. 180, XXIX. 3. 77, XXX. 1. 59, 2. 64.

-Augenabstandbei. XXV.1.135.

- Beziehung zum Gehörsinn. XXIV. 4. 195.

Exophthalmus. | Farbenblindheit, congenitale. Beziehung zur Pigmentirung. XXIV. 4. 189.

- Refraction. XXIV. 4. **1**90.

- Sehschärfe, XXIV. 4. 190.

— Eintheilung. XXIV. 4. 213, XXVII. 1. 187, XXIX. 2. 245, 256, XXX. 1. 60, 78.

- Empfindlichkeit für einzelne Wellenlängen des Spectrums bei. XXII. 1. 33.

Erblichkeitsmoment. XXV. 4. 195, XXX. 1. 87.

- Hypothese, anatomische.

XXVII. 2. 17. — Spectrum bei. XXI. 2, 30, XXII. 1, 31, XXV. 2, 208, XXVI. 2, 180, XXVII. 1, 196, 3, 48, XXVIII. 2, 1, XXX. 1. **5**9, **6**9.

— Wellenlänge des neutra-len Punktes. XXX. 2. 159, — Statistik. XXIV. 4. 187, XXV. 1. 341, XXIX. 2. 252.

- Geschlecht. XXIV.4.197. - — Race. XXIV. 4. 210, XXIX, 2, 254,

- Stand. XXIV. 4. 206.

einseitige für Roth-Grün.
 XXVI. 2. 176, XXVII. 3. 47.
 totale. XXV. 2. 205.
 totale. XXII. 1. 47, XXX.

1. 80.

erworbene, cerebrale. XXVII. 2. 5.

- vorübergehende. XXVII. 2. 10, XXIX. 3. 89.

- v. Farbensinn, Verhalten bei etc.

Farbenempfindung, subjective. XXI. 1. 227.

Farbenfeld, Bedeutung für pathologische Processe. XXIV. 1. 33.

hemianopischer. XXVIII. 3.80. Farbenfelder. XXI. 1. 225, 251, XXIV. 1. XXII. 4. 53, XXVII. 1, 139, 2, 22, XXIX.

Farbeninduction, simultane. XXVII.

successive. XXVII. 3. 18.

Farbenpercipirende Elemente der Retina. XXVII. 2. 3. Farbenphosphene. XXI. 1. 228.

Farbensinn, centraler. XXII. 1. 29, Farbensinn, Verhalten bei Amblyo-282, XXIII. 3. 177, XXV. 2. 35, pia hysterica. XXV. 2. 119. XXVII. 1. 90, XXIX. 3. 79, XXX. 2. 171.

- Bedeutung des Pigments der Macula. XXVII. 1. 146.

— Bestimmung der normalen Schärfe. XXIX. 3. 78.

Prüfung mit Spectralfarben. XXI. 2. 30.

peripherer. XXI. 1. 225, 251, XXII. 1. 32, XXIII. 3. 177, XXV. 2. 31, XXVII. 1. 135, XXIX. 3. 84, XXX. 1. 84.

- Prüfungsmethoden, XXI. 1. 251, 2. 34, XXV. 2. 47.

Bedeutung der Beleuchtung. XXI. 1. 274, XXV. 2. 34, XXVII. 1. 109.

Objectgrösse, XXI. 1. 271, XXV. 2. 31, XXVII. 1.151.

- - Verhältniss zur peripheren Sehschärfe. XXI. 1. 278.

 Bestimmung,quantitative.XXII. 1. 31, XXIII. 3. 183, 4. 282, XXVII. 1. 91, XXIX. 3. 72, XXX. 2. 59.

qualitative. XXI. 1. 249, XXIV. 4. 171, XXVI. 2. 180, XXVII. 1. 132, 189, 3. 48. XXIX. 2. 232.

 Entwickelung. XXI. 2. 127, XXX. 1, 88

- Erziehung. XXIV. 4. 199.

 Hyperästhesie bei Opticus-

Hyperastnesie bei Opticus-atrophie. XXVII. 3. 172. Theorieen des. XXI. 1. 229, 285, XXII. 1. 51, XXVI. 1. 91, XXVII. 1. 110, 144, 155, 2. 20, 3. 23, 173, XXVIII. 1. 81, XXIX. 3. 88, XXX. 1. 15. Verhältnigs

Verhältniss zum Lichtsinn. XXX. 1. 80.

znr Sehschärfe. XXV. 2. 85, XXVI. 1. 252, 260.

erworbene Störungen. Vorkommen. XXI. 3. 301, XXVII. 2. 3, XXX. 4. 184.

anatomische Ursachen. XXX. 4, 185.

Verhalten bei Ablatio retinae.
 XXIV. 4, 288 Anm., XXV. 3.
 24, XXIX. 3. 111, XXX. 4. 182.

— — Amblyopia diabetica. XXI. 3, 268.

pia hysterica. XXV. 2. 119.

– intoxicatoria. XXI. 2. 37, XXV. 2. 97, XXIX. 3. 106. XXX. 3. 328.

— — Amblyopie ohne oph-thalm. Befund. XXV. 2. 117. – Atrophia n. opt. cerebralis. XXVI. 1. 268.

- genuina. XXI. 2. 36, XXV. 2. 52, XXVI. 1. 161, XXIX. 3. 25, 29.

– e neuritide. XXV. 2. 63.

- spinalis. XXV. 2. 69, XXVI. 1, 252, XXVII. 3. 171.

— — Chorioiditis, XXV. 3, 19. - - Coloboma chorioideae. XXIV. 2. 270.

– Embolie eines Astes der Centralarterie. XXV. 3. 23, XX1X. 3. 94,

Glaucom. XXV. XXIX. 3. 25, 68, XXX. 1. 182, 4. 182.

- Hemiopie. XXV. 3. 72, XXX. 3. 173.

- Hysterie. XXVII. 3. 174. - Neuritis. XXV. 3. 19, XXVIII. 1. 71.

– Mystagmus. XXXIII. 3. 245, XXIV. 4. 283.

- Opticuserkrankungen. XXI. 2. 27.

- - Retinitis. XXV. 3. 19,

XX1X. 3. 92. — — pigmentosa. XXI. 2. 37, XXV. 3. 30, XXIX. 3. 113.

- Trübung der brechenden Medien. XXIX. 3. 115.

Farbensinncentrum. XXV. 1. 135 XXVII. 1. 173, 2. 6, XXVIII. 3. 73, XXIX. 3. 109 Anm.

Farbensystem, normales. XXVII. 1. 156.

anormales. XXVII. 1. 180, XXVIII. 2. 1, XXX. 1. 74, 2. 155.

Farbstoff, Resorption in der vordern Kammer, XXIII, 3. 255. Fernrohr, galiläisches. XXIII. 4.

269. - pancratisches. XXIII. 4. 269.

Ferrum candens, Anwendung bei Pupillarschwarten, XXIII.2.129. Nerven. XXVI. 2. 213.

Fettzellen, microchemischer Nachweis. XXV. 1. 287.

Fibringerinnung. XXVII. 3. 80. Fibrochondrom der Chorioidea.

XXIV. 1. 131.

Flimmerepithel in einer angeborenen Iriscyste. XXI. 2, 220.

Flüssigkeitswechsel imAuge.XXIII. 1. 5, 19, 3. 255, XXV. 1. 99, 2. 243. 4. 63, XXVI. 1. 202, 2. 41, 3. 35, 117, XXX. 3. 68, 4. 236, 255.

Abflusswege des Humoraqueus. XXIII. 3. 255, XXVI. 1. 202.

des Regeneration Humor aqueus. XXV. 1. 99, XXVI. 3. 49, 117, XXX. 4. 255.

Experimentelles. XXIII. 1. 13, XXV. 2. 243, 4. 63, XXX. 4.

Follikel der Conj. v. Conj. und Lymphf.

Fontana'scher Raum. Histologie. XXII. 2. 90, XXVI. 1. 221, 2. 161.

— vergleichende. XXV. 3.290, XXVI. 2. 141.

— Obliteration bei Glaucom. XXI. 2. 212, XXII. 3. 185, 4. 228, XXIII. 1. 18, 2. 62, XXIV. 1. 203, XXV. 3. 164, XXIX. 3. 62, XXX. 3. 127, 293.

 Hydrophthalmus. XXX. 3. 202.

 Verstopfung durch Queck-silber und Fett. XXIII. 1. 27. Fovea centralis. Abstand von der Papille. XXVII. 3. 42.

Entwicklungsgeschichte. XXIX. 4. 125.

- Gefässlosigkeit. 134, 271, XXVII. 1. 11, XXIX. 1. 154.

- Grösse, XXVI, 2, 133, XXVII. 1. 15, XXIX. 1. 158.

 beim Frosch, XXI, 1, 298. Fremdkörper, chemisch rent(, im vordern indiffe-Bulbusabschnitt. XXVIII. 2, 160

– — hintern — XXVIII. 2. 178.

– chemisch nicht indifferente, im vordern Bulbusabschnitt. XXVIII. 2. 184.

Fettkörnchenzellen im atrophischen | Fremdkörper, chemisch nicht indifferente, im hintern Bulbus-abschnitt. XXVIII. 2. 198.

anorganische, Wirkung auf's Auge. XXIX. 3. 128.

organische -- XXIX. 3. 128.

im Innern des Auges. XXII.
3. 148, XXVII. 2. 245, XXVIII.
2. 153, 237, XXX. 1. 243, 3. 81.
der Hornhaut. XXVIII. 1. 217.
im Glasköpper. XXIII. 2. 120,

XXIV. 2. 248

- in der Iris. XXX. 1. 211, 247. - vordern Kammer. XXX.

1. 211, 254. XXVIII. 2. 159, Linse. XXX. 1. 231, 256

Einkapselung. XXVIII. 2. 173, 193, XXX. 1. 233.
Elimination. XXVIII. 2. 193.

XXVIII, 2, 194, Resorption. XXX. 1. 248

- Statistik. XXX, 1. 212.

 Therapie. XXVIII. 1. 217, XXX. 1. 238.

Frühjahrscatarrh v. Conjunct.

Funiculus scieroticus. Anatomie. XXVII. 2. 31.

Entwicklungsgeschichte. XXVII. 2. 45.

Fusion künstlich erzeugter Doppelbilder, Zeitdauer. XXVI. 1. 115.

Fusionsvermögen. Einfluss der Cylindergläser. XXVIII. 2. 122.

— — Prismen. XXVIII.2.122. — auf den Strabismus. XXVIII.

2. 120. — bei Anisometroprie, XXVIII.

2, 122, - verschiedener Sehschärfe beider Augen. XXVIII. 2. 124.

G.

Ganglienschicht der Retina, Schwund bei Neuritis opt. XXVIII. 1. 26.

Ganglion opticum, Veränderungen bei Atrophie Tractus. des XXVI. 2. 209.

Gefässe der Chorioidea beim Kaninchen, XXIII, 1, 10, XXVIII. 3. 26.

Gehirn, zur Anatomie. XXX. 4. 61.

Gehirn Tumoren, Ursache von Neurits optica. XXIV. 2. 170, XXVI. 3. 105.

schichte der Augenheilkunde. XXIII. 3. 24, XXX. 1. 1. Geschichte

Accomodationslähmung. XXIII. 3. 45.

— Amblyopie, XXIII, 3, 56, — Diplopie, XXIII, 3, 53.

- Lehre vom Gesichtsfeld. XXIII. 3. 58.

Hemeralopie, XXIII, 3, 52.
Hyperopie, XXIII, 3, 38,

XXX. 2. 185.

— Myopie. XXIII. 3. 33.

— Nyctalopie, XXIII, 3, 50. - des Ópticus. XXV. 3. 180.

Plexus venosus ciliaris.

XXVI. 2. 169. - der Presbyopie. XXIII. 3. 40.

- Staaroperation. XXII.2.141. Geschwülste, Metastase der. XXIII. 4. 70.

intraoculare, Herabsetzung des Druckes, XXX, 4, 118,

Gesichtserscheinung, subjective, bei Betrachtung von Contouren. XXX. 2. 191, 4. 311.

bisher unbekannte. XXX. 4. 329.

Gesichtsfeld, normales. XXII. 3. 281, XXIII. 2. 58, XXIV. 1. 31, XXV. 3. 78.

radiale Ausdehnung. XXX. 1.91.

- reciprokes. XXIV. 4. 105.

Aufnahme. XXII. 3, 280, XXIII.
 2, 255, XXV. 2, 29, 3, 1.
 mediane Grenze. XXV. 1, 254,

- Grenzen, Einfluss der Accommodat. XXVI. 1. 70.

— — Beleuchtung. XXVII.

1. 82.

— Beziehung zu denen Netzhaut. XXIII. 2. 255. der

- bei Thieren, XXIII. 3. 217.

- Ablatio retinae. XXV. 3. 24. Amblyopia hysterica. XXV. 2. 119.

- intoxicatoria, XXV. 2.97, XXX. 3. 226.

 ohne ophthalmoscop. Befund. XXV. 2. 117.

— Anästhesia retinae. 2. 118.

- Atrophia n. opt. genuina. XXV. 2. 53, XXVI. 1. 260.

Gesichtsfeld bei Atrophia n. opt. cerebralis. XXVI. 1. 268.

__ _ spinalis. 252, XXVII. 3. 170. XXVI.

- e tabe. XXII. 1. 4. XXV. 2. 69.

— — — e neuritide. XXV. 2. 63, XXVI. 1. 248.

Coloboma chorioideae. XXI.

1. 179, XXII. 3. 225, XXIII. 4. 178, XXIV. 2. 268. — Chorioiditis. XXV. 3. 19.

 Embolia part. art. cent. ret. XXV. 3. 23.

- Glaucom. XXV. 3. 1, XXIX. 3. 21, XXX. 1. 185, 205, 4. 181.

XXV. 3. Hemiopie. XXX. 3. 173.

XXV. Neuritis. 3. 19.

XXVIII. 1. 6, 58.

— Retinitis. XXV. 3. 19.

Sehnervenleiden. XXIX. 1. 4, XXX. 4. 184.

Gesichtsfeld defect., anatomische Basis. XXVI. 1. 41.

eines Quadranten. XXVIII.3.77. concentrische, bei Opticus-affection. XXII. 3, 314, XXVI.

symmetrische, — — XXII. 3. 311.

v. Scotom.

1. 254,

Gesichtsfeldeinschränkung, beiderseits nach aussen, bei Opticus-affection. XXII. 3, 318, XXVI. 1. 263.

- innen, — — XXII. 3. 320. unten, — — XXII, 3, 321, XXVI. 1. 262.

Gesichtsschwindel, XXI. 1. 103. Gesichtsvorstellungen. Entwicklung XXI. 2. 123.

Gesichtswinkel, kleinster. 2. 99.

Gesichtswahrnehmungen v. Sehen. Glashäute, Drusen, Entstehung. XXIII. 4. 159, XXV. 1. 308, XXVIII. 1. 178.

Glaskörper. Histologie. XXII. 289, XXIII. 4. 132, 7 136, 148. XXX. 1. 192. XXV. 3.

Grenzmembran. XXV. 115, XXVI. 2. 33, XXVIII. 1. 114, 116, 2, 36,

chemische Analyse. XXII. 4. **250**.

4. 238.

-Ablösung, XXV. 3. 118, XXVI. 3, 87.

vordere. XXII. 2. 271.

- — bei Fremdkörpern in demselben. XXVIII. 2. 233.

- Bindegewebsneubildung, XXII, 3. 271, XXIV. 3. 173, XXVI. 2. 74, XXIX. 4. 172.

Brechungscoëfficient. XXVI. 1.

Concretionen im, XXIII. 4. 166, 169.

-Druck, XX XXX, 3, 33. XXV. 1. 108, 4. 111.

Eiweissgehalt. XXV. 1. 101, 2. 221, XXVII. 2. 295, XXIX. Eiweissgehalt. 3. 199.

-Entzündung. XXIII. 4. 42, XXV. 3. 140.

- Ernährung. XXII. 2. 38, 4. 244, XXV. 3, 156, XXVI. 3, 41.

- Färbung durch Fremdkörper. XXVIII. 2. 233.

 Fremdkörper im. XXIII. 2.120, XXIV. 2. 248.

patholog. Hohlräume, XXV. 3. 154.

- Punction. XXIV. 4. 18.

3. 130, Regeneration, XXV. 148.

– -Spalte, hintere. XXV. 3. 116.

- Tuberculose v. diese.

 Trübungen nach Staaroperation XXIII. 2. 145, XXIV. 2. 254. — bei Myopie XXIX. 1. 229.

Verlust bei Operationen. XXI.
 1. 56, 63, XXII. 3. 146, XXIII.

2. 116, 123, 4. 40, XXIV. 2, 254, 3. 94, 125, XXIX. 2. 197, Vascularisation, XXIV. 2, 52. Cysticercus im, XXIV. 1, 209,

227, 3. 270, XXVII. 1. 190.

Glaskörperblutungen bei Diabetes. XXI. 3. 261. - Intermittens. XXIV. 1, 159.

– im jugendlichen Alter. XXIX. 3. 67.

Schädelfracturen - nach Schussverletzungen. XXII. 1. 292.

Glaucoma. Theorieen. XXII. 4, 209, XXIII. 1. 2, XXIII. 1. 2, XXVI. 24, XXIX. 3, 13, 36, 63, XXX. 1. 191, 4. 157.

Glaskörper bei Amotio retin. XXII. | Glaucoma. Aetiologie und Pathogenese. XXI. 2. 67, XXII. 4. 209, XXIII. 1. 41, XXVI. 2. 16, 24, 3. 65, XXVII. 3. 140, XXX. 4. 166, 235.

-Accommodationsanstrengung

XXIX. 3. 54.

Alterseinfluss. XXIII. 1. 65. XXVI. 2. 3, 3. 68, XXIX. 2. 285, 3. 62.

 Circulationsstörungen, XXI. 2. 67, XXIII. 1. 54, 65, XXVI. 2. 21, 45, XXX. 1. 196.

- Gelegenheitsursachen.

XXIII. 1. 54, XXVI. 2. 4, XXIX. 2. 293, 3. 36.

- Hyperämie der vorderen Chorioidealvenen. XXX. 4. 195. – hinteren -XXVI.

3, 74,

– Ciliarfortsätze.XXIII. 1. 64, XXX. 3. 136

XXIII. - Heredität. XXIX. 2. 284.

Inzucht, XXIX, 2. 286.

Irissclerose. XXVI. 3. 73, XXX. 4. 274.

Neuralgien. XXIII. 1. 67.

Obliteration des Fontana-XXII. 3, 185, schen Raumes. schen Kaumes, XXII. 3, 185, 4, 228, XXIII. 1, 17, 2, 62, XXV. 3, 164, 169, 4, 65, XXVI. 3, 73, XXIX. 3, 62, XXX. 1, 197, 4, 204, 251, 276,

- Rigidität der Sclera. XXII. 2. 203, XXIII. 1. 53. XXX. 4. 281.

- Tumoren, XXIII. 1, 70.

Symptomatologie. XXIII. 1.41, XXVI. 2. 5, XXIX. 2. 286, 3 8. - intraoculärer Druck. XXV. 3. 8, XXIX. 3. 29, 45, XXX. 1. 183, 193, 4. 158, 205.

Ausdehnung der vordern
 Ciliargefässe. XXIII. 1. 42,

XXX. 1. 202. Anästhesie der Hornhaut.

XXIII. 1, 44, XXX 1, 203. Krümmung — — XXX. 1.

112. Trübung XXIV. 1. 274, 285, XXVII. 3. 66, XXX. 1. 199, 4. 173.

- Keratitis vesiculosa, XXVII.

3, 77,

titis bullosa, XXVII, 3, 83,

 Blässe der Sclera, XXIII. 1. 44.

- Enge der vordern Kammer. XXIII, 1. 42, XXX, 1, 204,

– vermehrter Eiweissgehalt des Kammerwassers, XXV, 1. 111.

Pupillenweite. XXIII, 1, 42, XXIX. 2. 286, XXX. 1. 204.

- Hinausrückung des Nahepunktes, XXIII, 1. 41.

- Hyperopie. XXII. 3. 7. Sehschärfe. XXIX. 2, 292,

XXX. 1, 189, 4, 180

XXV. 3. 1. Gesichtsfeld. XXIX. 3. 21, XXX. 1. 170, 185, 205, 4. 181.

- Farbensinn. XXIX. 3. 25, XXX, 1. 185, 4. 182.

XXIX. 3. - Lichtsinn. XXX. 1. 206.

- Ophthalmoscopie: XXIII, 1, 57, Excavation. Entwicklung. XXII. 4. 158, 170, 193, 202, XXVI. 2. 15, XXIX. 3. 17, 46, 63, XXX. 1. 180, 3. 186.

- partielle XXX. 1, 168,

172, 4. 164, 187. — Ursachen. XXII. 4. 162, 187, 207, XXVI. 2. 15, XXIX. 3. 19, 57, XXX. 1. 182, 191, 3. 295, 4. 158.

— künstliche. XXII. 4, 190. --- Mangel bei Secundär-

Glaucom. XXX. 3. 208.

— — Rückbildung. 177, XXIV. 1. 197, 81, XXVIII. 1. 183. XXII. 4. XXVI. 2.

- Farbe der Papille. XXX. 4. 192.

- circumpapillärer Hof. Zusammenhang mit Excavation. XXII. 4. 179.

 diagnostische Bedeutung, XXII. 4. 179.

– Wesenheit, XXII, 4. 183.

- Arterienpuls. XXII. 1. 131, 4. 179, XXIV. 2, 175, XXV, 3. 4, XXVI. 2. 11.

- und Venenpuls. XXII. 4. 192.

- Chorioidea, XXIII. 1, 57.

Glaucoma. Symptomatologie, Kera- Glaucoma, pathologische Anatomie: Fontanascher Raum. XXI. 1. 212, XXII. 3. 185, 4. 228, XXIII. 1. 18, 27, 41, 64, 2. 62, XXIV. 1. 203, XXV. 3. 164, 169, XXIX. 3. 62, XXX. 3. 127, 293.

– — Chorioidealnerven,XXIV. 1. 203, XXX. 3. 131

— Hornhaut. XXIV. 1. 285, XXVII. 3. 82, XXX. 3. 280, 298.

-- Iris. XXVII. 2. 260.

— im Allgemeinen, XXI, 2, 74, XXII. 2. 236, 3. 163, XXIII. 1. 36, 2. 61, XXVI. 3. 70, XXVIII. 1. 176, XXX. 3. 125, 4. 268.

- Prognose, XXV. 3, 18, XXIX. 3. 66.

Malignität. XXIII. 1. 82, 86, XXIX. 2. 300.

— Ausgänge. XXIII. 1. 61.

Diagnose, XXX. 1, 183, 4, 187.

 Differential-Diagnose. XXIX. 3. 45.

-- Eintheilung. XXIX. 3, 9.

Prodromalstadium. XXVI. 2.1,

XXIX. 3, 42, XXX. 1, 188. simplex. XXIII. 1, 41, XXVI. 3. 78, XXIX. 3. 42, XXX. 165, 4, 187.

im Kindesalter, XXX, 4, 190. Vorläufer von Gl. inflammat.

XXII. 4. 164. — zur Casuistik. XXI. 2. 70, XXII. 3. 172, 4. 158, 170, 198, XXIII. 2. 202, XXVI. 2. 78, XXIX. 2. 280, 3. 48, 51, 60, XXX. 1. 165, 4. 197,

inflammatorium. XXIII. 1. 45. XXVI. 3. 69.

— Casuistik. XXII. 3, 1 XXIII. 3, 159, XXVI. 2, 90. Casuistik.

- acutum, XXIII. 1, 54, XXX. 1. 198, 4. 169.

— — Casuistik. XXI. 2. 68, 84, 89, XXII. 4. 166, XXIII. 3. 165, XXVI. 2. 82, XXX. 3. 124, 1. 174.

degenerativum. XXIII, 1, 59, XXIV. 1. 285.

haemorrhagicum, XXII, 3, 177, XXIII. 1. 70.

 bei Diabetes. XXI. 3. 231. Therapie. XXIV. 1, 193.

Giaucom ahaemorrhagicum, microscop. Befund. XXI. 2. 74, XXII. 3. 167, 176, 181.

- Casuistik, XXI. 2, 87, XXII. 3. 177, XXIII. 2. 200, XXV. 3. 164, XXIX. 2. 295.

- fulminans. Casuistik, XXVI. 2. 89, XXX. 4. 169.

- absolutum. Casuistik. XXIII 2. 202, XXVI. 2. 92, XXIX. 3. 60.

secundarium. XXIV. 1. 196, XXVI. 3. 76,

 microscopischer Befund. XXI. 1. 208, XXII. 3. 171, XXIII. 1. 39, 2. 81, XXVIII. 1. 176.

- durch Linsenluxation. XXI. 1. 202, XXIII. 1. 75, 2. 68, 3. 160, XXX. 4. 200, 285.

-- circulare Synechie, XXIII. 1. 75.

- Iritis serosa. XXIII. 1 77.

- - - Ausdehnung d. Canal. Petiti. XXII. 2. 292.

 — Leucoma adhaerens. XXI. 2. 228, XXII. 2. 231, XXIII. 1. 77, XXX. 3. 204.

- Chorioiditis anterior. XXIII. 2. 69.

– — Tumoren der Aderhaut. XXIII. 2. 68.

– Retina. XXI. 94, 96, XXII. 3. 204, XXVII. 2. 261.

- -- Embolie der Centralarterie. XXVI. 1. 8.

- Myxosarcoma n. optici. XXV. 1. 174, 188.

- Therapie. XXIII. 3. 170.

 Complicationen. Opticusatrophie. XXI. 2. 71, XXV. 3. 16.

- Historisches. XXIX. 3. 1. Statistik. XXIX. 2. 284.

- — bevorzugte Seite. XXIX. 2. 285

Refractionszustand, XXIII. 1. 52.

- Therapie. Iridectomie. Heil-wirkung. XXI. 2. 73, XXII. 2. 292, 3. 200, 4. 178, 194, 205, XXIII. 1. 79, 2. 74, 191, 3. 162, XXIV. 1. 161, 184, 193, XXV. 1. 112, XXVI. 2. 23, 28, 45, 3. 80, XXIX. 2. 298, 3. 65, XXX. 1. 166, 169, 175, 177, 179, 180, 2. 272. 4. 162, 174, 284.

Glaucoma, Therapie, Iridectomie, ungünstige Wirkung, XXX. 4.

- Indication. XXII. 4. 214, XXIV. 1 184 XXIX. 2. 298, 3. 65, XXX. 1. 180.

- Wirkung auf die Refraction, XXX. 1. 116.

— Sclerotomie. XXII. 2. 292, XXIII. 4. 214, XXV. 1. 112, XXVI. 2. 23, 77, XXIX. 2. 297, XXX. 1. 168. 180.

XXII. Drainage. XXV. 1. 112, XXVIII. 2. 157. - Eserin XXIII, 1, 89, 2, 76,

191, 3. 162, XXIV. 1. 193, XXVI. 2. 12, 22, 45, XXIX. 2. 294.

- Pilocarpin. XXIII. 1. 91, 3. 162.

Atropin. XXIII. 2. 193, XXX. 4. 178.

- allgemeine. XXVI. 2. 21. Experimentelles. XXIII. 1. 2,

13, 27, XXV. 4. 67. Gleichgewichtsgefühl. XXI. 1. 107. Gleichgewichtsorgan. XXI. 1. 120. Glioma retinae. XXI. 2. 93, 236, XXII. 3. 203, XXIV. 3. 168.

Zeit der Entstehung. XXI. 2. 252, XXIV. 3. 168.

XXI. 2. — Doppelseitigkeit. 236.

- Statistik. XXI. 2. 93. - erstes Sichtbarwerden. XXI. 2. 94, XXII. 3. 203.

 Art der Propagation. XXII. 3, 217.

Uebergang auf den Opticus.
 XXI. 2. 97, XXII. 3. 207.

- Ursache und fötale Retinaablösung. XXI. 2. 252.

- - von Exophthalmus. XXII. 3. 204.

Glaucom. XXI. 2. 94, XXII. 3. 204, XXVII. 2. 261.

Verkäsung. XXII. 3. 210.
Heilung. XXI. 2. 94.

- microscop. Befund. XXI. 2. 242, XXII. 3, 207, XXIV. 2. 215, XXX. 4, 245.

 Casuistik. XXI. 2. 94, 236, XXIV. 2 113, XXVIII. 2. 261, XXX. 4. 245.

Granulationen, vesiculäre. XXIX. Hemiopia, ophthalmoscopischer Be-2 155.

v. Trachom.

Granuloma iridis. XXIII. 4. 144, XXIV. 3. 199, XXV. 4, 59, 189.

Gravidität, Amaurose während der. XXIV. 1. 195.

Grubengas, Ursache von Nystagmus der Bergleute. XXIII. 3. 252.

Gumma iridis. XXIV. XXXII. 2. 120, 3. 99, XXX.

anatomische Charakteristik. XXVII. 2. 130.

microscop. Befund. XXVII. 2. 139.

- regressive XXVII. 2. 133. Metamorphose.

H.

Haematemesis, A XXIV. 1. 160. Amblyopia nach, Haemophilie. XXX, 1. 87 Anm.

Haemorrhagien v. Blutungen. Handschrift, Physiologie der. XXVIII. 2. 259, 3. 233.

Hauptblickpunkt. XXII. 1. 155. Hauptbrennweite des Auges. XXIII.

4. 250. der Linse. XXIII. 4. 244.

Hauptpunkte der Linse, XXIII. 4.

Ort der. XXIII. 4. 246. Hemeralopia bei Nystagmus. XXIII. 3. 249.

— Icterus. XXIX. 3. 273

Xerosis. XXIX. 1. 178, 3. 266.

Anchylostoma duodenale. XXIX. I. 179.

— Ernährungsstörungen. XXIX. 1. 178, 3. 274. Sonnenlicht.

durch grelles XXIX. 1. 181. XXV. 2. 128.

- — Magenblutung. XXV. 2. 128. - Lichtsinn bei. XXIX. 3. 270, XXX. 3. 173.

Hemiopia. Definition. XXII, 3, 278, XXV. 3, 72.

Ursachen. XXII. 3. 306, XXV. 3. 76, 90, XXVIII. 2. 83.

nach Abtragung von Grosshirn-rinde. XXV. 1. 18, 4. 244.

Semiotik. XXIV. 1. 119.

fund. XXX. 3. 178.

bei Diabetes. XXI. 3. 279, 295. Complicationen. XXV. 8, 76.
Alexia. XXII. 3, 297.

- Sehschärfe. XXII. 3. 308, XXV. 3. 77, XXX. 3. 173.

72.

Gesichtsfeld. XXV.

XXX. 3. 173. Scotoma paracentrale. XXX.

8. 173, 183.

Farbensinn. XXV. 3, 72, XXX. 3. 173.

für Farben. XXVIII. 3. 80.

basalis und corticalis. XXIV. 1. 118.

unilateralis mit Befund, XXIX. 3. 143, 4. 271.

bilateralis, totale und partielle. XXV. 3. 74.

— Casuistik, XXII. 3. 284, XXV. 1. 57, 3. 47, XXVIII. 2. 63, 3. 82, XXX. 3. 172.

Sectionsbefund. XXV. 1. 57,

3. 84, XXVIII. 2. 63. temporalis. XXV. 3. 80, XXVI. 1. 263.

- Ursachen, XXV. 3. 99. - nasalis, XXV. 3. 82.

— bei Glaucom, XXX. 1. 171. - inferior — — XXX. 1. 170.

Herpes zoster ophthalmicus, XXI. 3. 60.

Heterophthalmus. XXVI. 1. 172, XXIX. 1. 3, 6.

Heuinfus, Wirkung auf die Conjunctiva. XXIX. 4. 257.

Heurteloup, Anwendung. XXVIII. 1. 101

bei Ablatio retinae. XXIII. 1.

Homatropin. XXIX. 1. 104.

Hordeolum, Entstehung, XXIV. 2.

Hornhaut v. Cornea u. Kerat.

Hornhautbogen, Grösse. XXIII. 3.

Horopter, Modification des mathematischen durch Empfindungs-Einheiten der Netzhaut, XXIV. 1. 115.

Hydrocephalus internus, Anosmie bei. XXIX. 1. 281.

Atrophia n. optici. XXVI. 2. 211, XXIX. 1. 273.

Hydrocephalus internus, Abfluss von Liq. cerebrospin. aus der Nase. XXIX. 1. 273. Hydrophthalmus. Ursachen. XXII.

Hydrophthalmus. Ursachen. XXII. 3. 139, XXVII. 2. 270, XXX. 3. 202, 292.

— mit Keratoglobus. XXX. 3 195, 265.

Anatomie der Chorioidea, XXX.
3. 199, 4. 249.

— — Iris. XXII.3.140, XXVII. 2. 269.

Excavation der Papille. XXX.3. 196, 203.

 Obliteration des Fontana'schen Raumes, XXX. 3. 202.

microscopischer Befund. XXII.
3. 140, XXV. 3. 141, XXVII.
2. 270, XXX. 3. 197, 272, 4.
247.

Hydrops vaginae n. opt. XXV. 3. 261.

- — bei Leukämie. XXVII. 3. 220.

— — Fehlen bei Tumor cerebri. XXVI. 3. 108.

Hyperopia. Axenlänge des Auges. XXIII. 4. 260.

- Krümmung der Hornhaut. XXIII. 4, 195.

— — Linse, XXIII, 4, 235, 238.

Dicke — — XXIII. 4. 243.
Tiefe der vordern Kammer.

XXIII. 4. 215, XXV. 1. 97.
— verbunden mit Astigm. XXVII.

2. 89.Correction durch Convexgläser. XXII. 3. 20.

- Blickfeld bei. XXI. 3. 147, 178, XXVIII. 2. 105.

Sehschärfe bei. XXX. 2. 115.
Ursache von Strab. converg.

XXVIII. 2. 100, 117.

— Grad bei — — XXVIII. 2..117.

— Aderhautveränderungen an der

Papille bei. XXIV. 3. 237.

— acquisita bei Ablatio retinae.
XXII. 3. 8.

— — — Glaucom. XXII. 3. 7. — — intraocularen Tumoren.

3. 8. XXIV. 1. 304.

- v. Refraction.

Hyperpresbyopla. XXX. 2. 186. Hypoplon bei Irisgumma. XXVII. 2. 146.

Hypopionkeratitis. Statistik.

XXVIII. 1. 220, XXIX. 4. 95, — Therapie. XXIII. 2. 120, 137, XXIV. 2. 213, XXVIII. 1. 219, XXIX. 1. 308, 320, 4. 93.

 Microorganismen. XXII. 2, 102, 124; XXV. 2, 288, XXIX. 3, 178.

-- prognostische Bedeufung der Chemosis, XXV. 2, 287.

- v. Cornea. ulcus serp.

ı

Icterus, Hemeralopie bei. XXIX. 3. 273.

Identität der Netzhäute. XXIV. 1. 51, 129, 4. 118, XXV. 1. 49.

Identische Gesichtsfelddefecte bei Hirnstörungen. XXIV. 1. 117, 4. 95.

Innervationscentrum. XXI. 2. 119, XXVI. 1. 16.

insufficienz der Interni. Therapie. XXVI. 1. 119.

intercellular substanz. Entstehung. XXV. 1. 312.

Intermittens, Glaskörper- u. Netzhautblutungen bei. XXIV. 1. 159.

Intervaginairaum, Beziehung zum Gehirndruck. XXI. 1. 153.

intoxications - Amblyopie v. Amblyopie.

Intrauterine Erkrankungen. XXVI. 1, 155, 166.

Keratitis. XXI. 2. 214, XXII.
 2. 237.

Iridochorioidifis, XXIV. 2, 272,
 Inunctionscur bei Neuritis, XXVIII.
 1. 107.

Iridectomie. Technik. XXVIII. 1. 273.

- Astigmatismus nach. XXIV. 1. 186, 190.

Blutung bei. XXIX. 1. 40, XXX.
 4. 195.

 Einfluss auf den Flüssigkeitswechsel. XXVI. 3. 59.

— — cataractöse Linsen.
 XXIX. 2. 209, XXX. 2. 267,
 4. 226.

Heilwirkung bei Iritis. XXVII.
 2. 275.

Iridectomie. Heilwirkung bei Glau- | Iris: Geschwülste. Differentialdiacom v. Glaucom.

präparatorische. XXIV. 3. 62. XXX. 2. 266, 280, 4. 228

bei der Staaroperation. XXIX. 2. 178, 180.

Iridochorioiditis intrauterina. XXIV. 2. 272.

Iridocyclitis nach Reclination. XXVII. 2, 253.

suppurat. bei Irisprolaps. XXIV. 1. 284

traumatica XXVII. 2. 241. Iridodialysis spontan. XXIX. 4. 220.

traumatica, XXIX. 1, 24.

Iris. Anheftungsfasern. XXVI.1.228. Aniridia traumatica. XXVI. 3. 109, XXIX. 1, 15,

Begrenzungsmembran, hintere

(Dilatator). XXIV. 4. 146, XXVII. 2. 183. Bewegung, XXVII, 2, 192, 208,

XXVIII. 3. 182

Blutungen. XXVIII. 251, XXIX. 1. 40.

- Circulation. XXVII. 2. 191.

Einfluss Atropins. des XXVII. 2. 192.

- Colobom. v. dieses.

XXIV. Contractionscentrum. 1. 19.

- Cysten. XXI. 2. 218.

Dicke, XXVIII, 2, 245.

- Einfluss des Atropins, XXX, 3. 127.

Endothelhäutchen, vorderes.
 XXIII. 3. 266, XXIV. 4. 146,
 XXVII. 2. 174, XXX. 4. 224.

 Entwicklungsgeschichte. XXVII. 2. 196.

Erkrankungen, Eintheilung. XXVII. 2. 272.

Farbe. XXIV. 4. 164, XXVII. 2. 187.

- bei vasomotorischen rungen des Auges. XXI. 3. 70, 91, 96.

Fortsätze. XXV. 3. 300, XXVI. 1. 225, XXVIII. 2. 256.·

- bei Säugethieren. XXV. 3. 290.

- Fremdkörper. XXX. 1. 211, 247. XXII. 2. 31 Anm., - Gefässe.

XXVII. 2. 178, XXX. 4. 259. Obliteration, intraoculärer Druck bei. XXVIII, 2. 257.

gnose. XXVII. 2. 137.

Granulom, XXIII. 4, 144, XXIV. 3, 199, XXV. 4, 59, 189. Gumma, XXIV. 3, 201, XXVII. 2, 120, 3, 99, XXX. 3, 151.

Histologie. bei Säugethieren. XXVII. 2. 194

Impfsyphilis, XXVII, 3, 93,

Kalkconcremente. XXVII. 2. 237.

leukömische Neubildung.

XX v II. 2. 256.

Nerven. XXIII. 3. 1, XXVII. 2. 178, XXX. 4. 261.

- bei Säugethieren, XXIII.3. 11.

- Vögeln. XXIII. 3. 7.

 Papeln. XXVII. 2. 129, 139.
 Pigment. XXII. 1. 147, XXIV. XXVII. 2. 181, 187, 4. 145,

198, 208, 212. Pigmentblatt, Eversion des.

XXII. 3. 170, 176, 181, 184, XXV. 3. 170.

Pigmentsporn. XXVII. 2. 207.Plica. XXVII. 2. 203.

- Prolaps. XXVII 2. 267.

 Resorptionsvermögen. 3. 264, XXIV. 2. 223.

Schichten. XXVII. 2, 189. — Schutzorgan der Linse, XXIII.

3. 126, XXVI. 1. 143. senile Veränderung. XXVII. 2. 175, XXX. 4. 259.

Spaltung in 2 Blätter bei Hydrophthalmus, XXII. 3, 142

Sphincter, Anatomie. XXXII. 2. 185.

Wirkung. XXVI. 2. 152. Ectropium, XXVII. 2, 263, XXIX. 4. 223.

Lähmung bei Spinalleiden. XXII. 1. 25

- Stroma, XXVII. 2. 175, XXX. **4**. 264.

- Zellformen, XXVII. 2, 176.

Verletzung. Blutungen XXIX. 1. 40.

Heilung. XXIX. 1. 17, 25, 30, 35.

Vulnerabilität bei Syphilis. XXVII. 2. 108.

pathologische Anatomie: morrhagien, XXVI. 3, 100.

pathologische Anatomie: Irltis. Experimentelles. XXII. 2. 200. 121, 133, XXVII. 2. 214. Glaucom. XXVIII. 2. 252, XXX. 4. 264.

- Leucoma adhaerens. XXVIII.

- Staphyloma corneae. XXVII. 2. 268.

Hydrophthalmus, XXVII, 2. 270.

Atropinmydriasis. XXX4. 282.

Synechia anter. XXII. 143,

— Schnittnarben. XXVIII. 1. 255, 260, 265, 269, 274. Iritls acuta. XXVIII. 2. 219.

- chronica. XXVII. 2, 226.

— Entstehung von Drucksteigerung. XXVII. 2. 228. cachectica. XXVII. 2. 118.

gummosa. XXVII. 2. 120, 141, 154, XXX. 3. 152. Chronologie. XXVII.

126.

— Diagnose. XXV. 4. 196. — Statistik. XXVII. 2. 125

125. Wesen. XXVII. 2. 129.

- Entwicklung und Sitz der Gummata. XXIII. 4. 142, 197. leucämica. XXVII. 2. 238, 257. papulosa. XXVII. 2. 129, XXX.

3. 151. serosa. Begriff. XXVI. 3: 62. — Beschläge, Einwirkung auf die Cornea. XXV. 4. 7.

- — v.Cornea. Descemet'sche

Membran, sympathica durch Cilie in der vordern Kammer. XXX. 1. 225. 235.

syphilitica. XXVII. 2. 99, 229, XXX. 3. 150.

- Diagnose. XXVII. 2. 116. - Chronologie. XXVII. 2. 112,

XXX. 3. 139.

Endarteriitis obliterans.
XXXII. 2. 227, XXX. 3. 141.
Specificitat. XXVII. 2. 111.

Statistik. XXVII. 2. 114.
Therapie. XXVII. 2. 156.

non syphilitica bei Syphilis. XXVII. 2. 116.

- tuberculosa v. Tuberculose.

- nach Staaroperation. XXI. 1. 49, XXIV. 3, 82,

Astigmatismus bei, XXX.1.121.

gallertiges Exsudat. XXVII. 2. Ĭ47.

Knötchenbildung. XXVII. 2. 122, 238, XXX. 3. 152.

Refractionsänderung bei. XXX. 1. 122.

hintere Synechie, Entstehung. XXVII. 2. 221, 224, 255, 274. Therapie. XXI. 1. 53, XXIII.

2. 183, XXVII. 2. 119, 257, 275.

pathologische Anatomie: acuta. XXII. 1. 146, XXVII. 2. 216, 220.

— chronica. XXVII. 2. 227, XXVIII. 2. 247, XXX. 3. 140. — secundaria. XXVII. 2. 240, XXX. 2. 251.

- Iridocyclitis. XXVII, 2, 242,

-Iridochorioiditis intrauterina. XXIV. 2. 275. Isoscop. XXI. 3. 106.

Jequirity. Anwendungsweise. XXIX. 4. 239, XXX. 1. 269. -Infus, Microorganismen. XXIX.

Opathalmie. XXIX. 4. 243, XXX. 1. 259, 2. 283. bei Trachom

bei Trachom. XXIX. 1. 307, 4. 231, XXX. 1. 262, 2. 283, 4. 132.

Jodkalium. Circulation im Auge. XXV. 2, 263.

Wirkung bei Calomeleinstäubung. XXV. 2. 251. bei Neuritis. XXIV. 2. 187,

XXVIII. 1. 102.

· Syphilis der Iris. XXVII. 2.

Tuberculose des Auges. XXIV. 3. 223, 229.

Jodoform. Anwendung. XXVIII. 1. 214, XXIX. 1. 297, 318, 4. 89. bei Blennorrhoea sacci lacrym.

XXIX. 1. 322. - blepharitis cil. XXIX. 4. 99.

- Conjunctivitis blennorrhoic. XXVIII. 1. 128, XXIX. 1. 305, **32**0, **4**. 91.

- gonnorrh. XXIX. 1. 303.

— granulosa. XXVIII. 1. 219, XXIX. 1 305, 4. 91.

Jodeform bei Conjunctivitis phlyctaenulosa. XXVIII. 1. 218, XXIX. 1. 308, 4. 91.

Hypopionkeratitis. XXVIII.

1. 219, XXIX. 1. 309, 4. 93.

Pannus scrophulosus. XXIX. 4. 92.

- Staaroperation. XXIX. 4. 98, XXX. 2. 278. - Ulcus corneae. XXVIII. 1.

224, XXIX. 1. 308, 4. 97.

- Verletzungen. XXVIII.

216, XXIX. 1. 315, 319, 4. 97. üble Nebenwirkungen. XXIX. 1, 302, 316, 321,

Kalkkörperchen im atrophischen Sehnerven. XXVI. 2. 205.

Kammer, vordere. Communication mit den vordern Ciliarvenen. XXVI. 1. 221.

mit der hintern K. XXVI. 3. 44.

Cysticercus in der. XXIV.

1. 153. Druck in der. XXV. 1, 108,

4. 111, XXX. 3. 33.

Fibrinausscheidung in der. XXV. 1. 110, 2. 223.

 Fistel, Indication. XXIV. 4. 32. - Fremdkörper. XXX. 1. 211,

254.

- tuberculöse Substanz. XXV. 4. 35.

gallertiges Exsudat. XXVII. 2. 147.

Resorptionsverhältnisse.

XXIII. 3. 255, XXIV. 2. 219. senile Enge, Ursachen.

XXVI. 2. 47 Tiefe. XXIII. 4. 212, XXIV. 2. 40, XXV. 1. 79, XXVI. 3.

19. Wiederherstellung. XXIV. 2. 246, 250, 4. 29.

hintere. Begrenzung. XXII. 2. 287.

- Druck in der. XXIII. 1. 52. Kammerwasser. Abflusswege.

XXIII. 3. 255, XXVI. 1. 202. Eiweissgehalt. XXV. 1. 101, 2. 217, XXVII. 2. 295. — bei Drucksteigerung.

XXVII. 3. 79.

Kammerwasser. Reaction bei Diabetes. XXI. 3, 329.

- Uebergang von löslichen Stoffen aus dem Blut. XXII. 2. 138, XXV. 2. 264.

 in die Hornhaut. XXVII. 3. 86.

Ursprung. XXV. 1. 99, XXVI. 3. 49, 117, XXX. 4. 255. Zuckergehalt, XXI, 3, 330,

Kapseldurchschneidung, Einfluss auf die Hornhautkrümmung. XXIII. 4. 29.

Karyokinese. XXVII. 3. 228, XXX, i. 145,

Katzenauge, amaurotisches, vergl. Amaurot.

Keratitis bullosa. XXVII. 3. 83, XXIX. 3. 181, 4. 221.
 Fädehen- XXIX. 3. 187.
 intrauterina. XXI. 2. 214, XXII.

2. 237. neuroparalytica. Ursachen. XXII. 2. 247, XXVII. 1. 255, XXIX. 3. 248.

Microorganismen. XXII. 2.

246. Sectionsbefund. XXVII. 1.

263. Geschichtliches. XXVII. 1.

255. - Therapie. XXVII. 1. 268.

parenchymatosa, Behandlung mit Dampfbähungen. XXIX. 1. 194, 196.

- sclerosirende, XXII. 2, 185. nach Staaroperation. XXIV. 3. 110.

microscop. Befund. XXII. 2. 189.

vesiculosa. XXVII. 3. 77.
xerotica v. Xerosis.

Keratocele. Therapie. XXII. 223.

Keratoconus, regulärer Astigmat. bei. XXX. 1. 110.

umgekehrter, XXI, 2, 187. Therapie, XXII. 4, 224, XXIII. 2. 180

Keratoglobus bei Hydrophtha'mus. XXX. 3. 195.

Keratomalacie v. Xerosis.

Keratoplastik. Methoden. 2. 87, 138, XXIV. 2. 235, 4.

Heilungsvorgang. XXIII. 2. 143, 153, XXIV. 2. 250, 4. 8. Erfolg. XXIII. 2. 158, XXIV.

Erfolg. XXIII. 2. 158, 2. 256, 318, 323, 4. 11.

Kniephaenomen bei Atroph, n. opt, XXVI. 1. 244.

Knochenneubildung im Auge, Vor-kommen. XXIX. 4. 176.

- in der Conjunct. XXV. 2. 16. Chorioidea. XXIII. 4.

166, XXIX. 4. 157, 174 bei Leucoma totale. XXIII. 2.

115 – in der Linse. XXIX. 4. 160.

– — Retina. XXIX. 4. 173. Knotenpunkte, Ort der. XXIII. 4. 248, XXX. 3. 311.

Körnchenzellen. Entstehung. XXV. 1. 232.

Lagophthalmus bei Cholera, XXIX. 3. 254.

Xerosis. XXIX. 3. 251. Lamina cribrosa vergl. Anatomie. XXIX. 2. 45.

- Ursprung. XXIX. 2. 54.

- Pigmentirung, XXIX, 2, 64. Lesen, Bewegung des Auges beim. XXI. 1. 147

Leucămia. XXIV. 1. 295, XXVII. 3. 203.

Ophthalmoscopischer Befund. XXIV. 1. 298, 301, 304, 306, XXVII. 3. 20ớ.

Microorganismen bei. XXVII. 3. 216.

lienalis, Section. XXIV. 3, 239. Leucoma totale, Cataractdiagnose

bei. XXIV. 4. 17. - v. Cornea Trübungen. Leucopathie v. Albinismus.

Levator paipebrae, Fascien, XXIV.

Lichtempfindung, Arten der. XXV. 2. 39.

Lichtinduction, XXVII. 3, 1. Lichtsinn. XXVII. 1. 55, XXX. 2.

Messungsmethode. XXVII. 1. 55, XXX. 2. 206, 218, 226.

peripherer. XXVII. XXX. 2. 249.

totaler, XXX, 2, 251,

Keratoplastik Indication. XXIII. Lichtsinn. Beziehungen zur Seh-2. 159, XXIV. 2. 244. 4. 14. schärfe. XXVII. 1. 88, XXX. schärfe. XXVII. 1. 88, XXX. 2. 209.

zum Farbensinn. XXX. 1. 80.

bei Atrophia n. opt. XXIX. 3. 32, XXX. 2. 238, 4. 228.___

Amblyopia congenita. XXX. 2. 243.

-: ex anopsia. XXX, 2, 245,

— intoxicat. XXX, 4, 228. Chorioiditis dissem. XXX. 2. 242.

Coloboma chorioid. XXIII. 4, 178.

Glaucom. XXIX. 3. 31. XXX. 1. 206.

Hemeralopie. XXIX. 3, 270, XXX. 3. 173

Neuritis. XXVIII. 1. 98. Retinitis pigmentosa. XXX.

2. 238. Lichtsinnmesser. XXVIII. 1. 90. Lider. Anatomie. XXI. 3.

XXIV. 3. 5. Blutgefässe. XXIV.3.1, XXIX. 4. 42

-- Lymphgefässe. XXIV. 3. 36.

- Ectropium sarcomatosum. XXVII. 3. 101.

Entwicklungsgeschichte. XXX. 1. 136.

Extravasate, Verbreitungswege. XXIV. 3. 51.

Krause'sche Drüsen. XXIV. 2. 162.

amyloide Degeneration. XXV. 1. 248, 315, 2. 1, XXIX. 2. 107.

Cilien v. diese.

Chalazion v. dieses. Hordeolum, Entstehung. XXIV. 2, 122,

Tarsus v. diesen.

Geschwülste: leukämische Tumoren. XXIV. 1. 295.

Sarcom, XXIV. 2, 163, Carcinom. XXIV. 2. 161.

– Adenom der Schweissdrüsen. XXIV. 2, 156.

– der Talgdrüsen, XXIV. 2. 158.

Liddruck, Einfluss auf die Hornhautkrümmung. XXX. 1. 102, 112.

Lidkante, Einfluss der Bindehautentzündung a. die. XXIX. 2.163. Lidschluss, krampfhafter, Ursache Linse. Kapsel, Ruptur der hinteren. von Blindheit. XXVI. 2, 264.

Lidspalte, Dimensionen in verschiedenen Lebensaltern, XXVII. 1. 44.

Lidzucken bei Nystagmus. XXIV. 4. 253.

Einfluss der Beleuchtung. XXIV. 4. 254.

Experimentelles. XXIV. 4. 266. Ligamentum palpebr. med. Anatomie. XXI. 3. 10.

pectinatum. Anatomie. XXV. 3. 290, XXVI. 1. 223.

Limbus, Einfluss auf die Flüssigkeitsausscheidung. XXV. 4. 75. Accommodation, passive. XXIII. 1. 225

Anatomie. XXIII. 118. XXVI. 2. 30, 51,

vergleichende. XXII. 2. 255, 3. 26, XXIII. 1. 156, 2. 48, 3. 104, XXIV. 2. 1.

Astigmat. der. XXIII, 1, 219, XXX. 1. 208.

Brechungsvermögen. XXI. 2. 201, XXII. 3. 131.

Colobom. XXI. 1. 188.

- Dicke, XXIII. 4. 241. – Diaptrik. XXIII. 4. 243.

- Eiteransammlung in der. XXVI.

1. 135. Electricität, Wirkung auf die.

XXVIII. 3, 276 Entoscopie. XXII. 1. 284.

Entwicklungsgeschichte. XXII.

2, 255, 3, 26, XXIII, 3, 104, Ernährung, XXV, 2, 226, 236, XXVI. 2. 47, 3. 42, XXVIII. 2. 59.

- Fremdkörper. XXVIII. 2. 159, XXX. 1. 231.

- Gestalt. XXIV. 2, 29.

- Hernie, XXX. 4, 103.

- Kapsel. Histologie. 215, XXVIII. 2. 46.

- Genese. XXIV. 2. 278.

Epithel. XXVI. 2. 30, 51. - physiologische Bedeu-

tung. XXIII. 3, 128, Neubildung, XXX, 1, 145.

- — Wucherung bei chronischer Panophthalmitis. XXVI. 1. 149.

- hinteres (?) XXVI. 191.

XXIX. 1. 32, XXX. 4. 286.

Zellen. Usurirung durch XXV. 4. 216, XXVI. 1. 141.

Zusammenhang mit Hyaloidea, XXVIII. 1 118.

gefässhaltige. XXVI. 2. 32. Narben, microscop. Befund. XXVI. 1. 287.

Knochenneubildung. XXIX. 4. 160.

Krümmung. XXIII. 4, 222.

- Luxation in die vordere Kam-XXIII, 1, 33, XXVI, 3. mer, 208.

· in den Glaskörper. Befund. XXX. 4. 286.

— spontane. XXI. 1. 1 XXII. 1. 66, XXIX. 2. 207.

 patholog.Anatomie.XXI. 1. 205, XXII. 1. 66.

— bei Myopie, XXII. 1. 65.

Tuberculose der Iris. XXVI. 3. 185.

des Ciliarkörpers. XXVII. 1. 319.

Ursache von Glaucom. XXI. 1. 202. XXIII. 1. 75, 2. 68, 3. 160, XXX. 4. 200, 285.

Therapie. XXIII. 3, 161. traumat. Casuistik.

2. 203, XXVII. 2. 252, XXX. 4, 200, 285.

Mangel v. Aphakie. - Masse, XXX. 3. 132

- Periscopie der. XXIV: 1, 93.

- Quellbarkeit. XXV. 2. 237. Reaction aufIridectomie.XXX. 2. 268.

- Sclerosirung. XXV. 2. 213, 233,

senile, Blähung bei Kapselverletzung. XXIX 2. 212.

Schrumpfung, spontane, Hydrophthalmus. XXX. 3. 196.

Trübung, Ursachen. XXII. 2. 260.

Veränderung bei der Accommodat. XXIII. 2. 44, XXIV. 30.

Vererbung von Anomalien der. XXIII. 1. 213.

Verlöthung mit der Cornea. XXX. 3. 205.

Wassergehalt. XXV. 2. 214.

Zuckergehalt bei Diabetes. XXI. 3. 330.

Linsenmyopie. XXIII. 1, 218, 3, 15, | Liquer cerebrospinalis, Zusammensetzung. XXIX. 1. 286.

Lithlasis palpebralis. XXIV. 2. 135. Localisirungs-Ophthalmoscop.

XXVIII. 1. 196. Lupus conjunctivae. XXV. 4. 184. Impfung in die vordere Kammer. XXVII. 3. 100.

Lymphangiectasia hämorrhag. con-

junctivae. XXIV. 3. 197 Lymphangiom der Orbita, XXIV. 2. 237.

Lymphfolikei, Neubildung i. Allg. XXV. 2. 168, 173, XXIX. 2. 138, XXX. 1. 281.

Lymphqefässe der Lider. XXIV. 3. 36.

der Conjunct. XXIV. 3. 37.

- Macnia lutea, Colobom v. dieses. Contrasterscheinung bei Embolie der Centralarterie. XXVI. 1. 6.
- doppelte bei Falken. XXII. 3, 277,
- Eigenlicht, XXVI. 3. 147.
- Eigeniicht, XXVI, 3, 147.
 Entdeckung, XXIII, 3, 60.
 Entoscopie, XXII, 1, 283,
 XXVI, 2, 114, 134, XXVIII, 1, 2, 148, Anm., XXVIII, 2, 283,
 XXIX, 1, 152.
 Farbe, XXI, 3, 17, XXVI, 2, 137, XXVIII, 2, 289.
 bei Albinos, XXIV, 4, 142,
 XXVIII, 2, 289.
- XXVIII. 2. 289.
- — physiologische Bedeutung. XXV. 2. 36, XXVII. 1. 146, XXIX. 3. 222.
- Fasern, Verlauf der. XXV.
 1. 75, XXVI. 1. 250, XXVIII.
 1. 27, 3. 205, 219, 227, XXIX.
 3. 50, XXX. 3. 187.
 Gefässe. XXVI. 2. 111, 127, 271, XXVII. 1. 1. 21, XXIX.
- Grösse. XXVI. 2. 125, 130, XXVII. 1. 16, XXIX. 1. 159.
- ophthalmoscopisches Bild. XXI. 3. 17, XXVI. 2. 115, 130.
- Reflex in der Umgebung. XXI. 2. 1, 3. 26, XXVI. 2. 115,
- Spectrum der. XXVIII. 2. 288.

Macula lutea, Veränderung durch Blendung. XXVIII. 3. 242. Manometer, Untersuchungs-

methode mit dem. XXIX. 2.3. Masson'sche Scheibe zur Untersuchung des Lichtsinnes. XXX. 2. 236.

Maxwell'scher Fleck, Beschreibung. XXVIII. 2. 283.

Melbom'sche Drüsen, Anatomie. XXIII. 4. 16, XXIV. 2. 129, 159, 3. 6, 47.

Entwicklungsgeschichte. XXX. 1. 137.

Erkrankung. XXIV. 2. 132.Lithiasis. XXIV. 2. 135.

- Verhalten bei Anophthalmus. XXIV. 2. 81

Melanosis scierae. XXIX. 1. 2, 2. 311.

Membrana capsulo-pupillaris. Ge-

fässe. XXII. 2. 31. pupillaris, XXVII. 2. 197, 202.

— persev. XYVII. 2. 204, 3. 60, XXX. 3. 194, 4. 289. – — Astigmatismus bei, XXX.

- Sehschärfe, XXX. 4,304. Meningitis nach Enucleation.

XXVI. 3. 207. bei sympath. Ophthalm XXIX. 4. 269, XXX. 3. 92. Ophthalmie. bei

Ursache von Neuritis opt. XXIV. 4. 174.

- Venenpuls. XXVIII. 3. 23.

chronica basilaris, endotheliale Degeneration des Schnerven bei. XXVIII. 3. 100.

tuberculosa. XXVI. 3. 169. XXVII. 1. 233.

Meridian, Bestimmung des verticalen. XXI. 3. 105.

Metastasen, vasomotorische. XXI.

Micrecornea. XXI. 2. 226.

Micrometrie des Augenhintergrundes. XXII. 3. 72.

Microoptometer von Schöler u. Mandelstamm. XXIII. 4. 216. Microorganismen. Ausscheidung

aus dem Körper. XXVI. 1, 200. Diagnose. XXVI. 1, 196.

- als Entzündungserreger. XXIX. 3. 128.

Färbungsmethode. XXVII. 3. 217.

Microorganismen. Nährlösung. XXII. 2. 106.

XXV. - bei Amyloidentartung. 1. 324.

- Chorioiditis acuta. XXII.

2. 49. Hypopion-Keratitis. 2. 102, 124, XXV. 2. 288, XXIX.

3. 178.

- im Jequirity-Infus. XXIX. 4. 250, XXX. 1. 270.

- bei Keratitis neuroparalytica. XXII. 2. 246.

- Leucämia. XXVII. 3. 216.

Orbitalphlegmone. XXVI. 3. 229, 253.

puerperaler Embolie. XXVI.

1. 184, 189, 196.

 sympathischer Ophthalmie. XXVII. 1. 326, 341, XXIX. 3. 120, 4. 267, XXX. 3. 82, 96, 334.

- Trachom. XXIX. 1. 54, 95, 2. 159.

- im Thränensackeiter. XXVII. 2. 293.

- bei Tuberculose. XXV. 4. 61,

XXX. 3, 260, 262.

- Wundeiterung. XXX. 2. 273.
- Xerosis. XXIX. 1. 329, 3. 230, 234, 241, 246, 269, 281, 288, XXX. 4. 125.

Microphthalmus. XXI. 2. 226, 234, XXII. 3, 143.

Nystagmus bei. XXI. 2. 226. Microscopische Technik. Einbettungsmethode. XXIV. 2. 274, XXV. 3. 251, XXVIII. 1. 122.

- Präparation, XXI, 1, 3,

Färbung bei Amyloid, XXV.
1. 266, 304, 313, 2. 11.

Fetttröpfchen-Nachweis. XXIX. 3. 240.

- Hornhaut: Darstellung der Fibrillen. XXIII. 1. 165, 169.
— — — Zellgrenzen.XXIV.

1. 260.

 Descemetis, Lamellirung. XXVIII. 2. 49.

- Einstichs - Injectionen. XXIII. 1. 182, XXIV. 1. 264.

— — Isolirungsmethode (der Epithelien). XXVII. 3. 237.

 Conservirungs - Methode. XXVII. 3. 229.

- - Lamellirung.XXVII.2.76.

Microscopische Technik. Hornhaut: Silberfärbung in vivo. XXVII.

Irisuntersuchung. XXVII. 2. 190.

-nerven. XXIII, 3, 3. - Linsenhärtung. XXII. 256, XXVI. 2. 3.

Linsenkapsel, Lamellirung. XXVIII. 2. 46.

Muskelsehnen-Nerven. XXVIII. 1. 204.

 Sclera-Nerven. XXVII. 3.

58. - Zonula-Isolirung. XXVIII.

1. 117.

— Microtom. XXII. 1. 135, 2. 137, 4. 136, XXIII. 1. 195.

- hohle Objectträger. XXIX. 3. 209.

Microspectralanalyse der gefärbten Kugeln der Vogelretina. XXVII. 2, 303,

Microspectroscopische Apparate. XXVII. 2. 305.

Miss- und Hemmungsbildungen v. Albinismus.

– Coloboma,

- — — Cornea-Dermoid. Morbus Brightii, Papillitis bei.

XXIV. 2. 181. Morphium, Einfluss auf den intra-

ocul. Druck. XXIX. 2. 14. Wirkung auf die Pupille. XXIV.

1. 2.

Muscarin, Wirkung auf's Auge. XXII. 3. 115, XXIII. 3. 92.

Accommodationskrampf nach. XXIII. 3. 92.

Muskel (des Auges). Activität beim Binocularsehen, XXVIII. 2, 104.

Coordinationscentrum. XXI. 2. 119, XXIV. 4. 282, 316.

Einfluss auf den intraoculären Druck. XXX. 3, 72.

- Elasticität, XXVIII, 2, 103, Beziehung zum Strabismus.

XXVIII. 2. 107. fettige Degeneration. XXVI.

2. 197. -Gleichgewicht bei Nystagmus. XXIV. 4. 307.

Innervation, Beziehung Strab. XXVIII. 2. 107.

XXI. -Centrum. 119, XXIV. 1. 16.

5

Muskel (des Auges). Insertionen. | Myople, optische Constanten. Tiefe XXX. 4. 5.

Lähmung. Doppelbilder. XXI. 3. 150, XXIV. 4. 123. — Eserin bei. XXIII. 2. 184.

- — bei Diabetes. XXI. 3. 318.

– — Erkrankungen d. Rückenmarks, XXVII. 3. 195.

- — Schädel - Verletzungen. XXVII. 1. 294.

- — Wurstvergiftung. XXVI. 2. 245.

- Nerven. XXIV. 4. 313.

Sehnen, Nervenendi den. XXVIII. 1. 206.
Tonus. XXIV. 4. 313.
Venen. XXIX. 4. 64. Nervenendigung in

Mycosis corneae. XXV. 2. 28 XXIX. 3. 120, 133, 178, 258. 2. 288, Mydriasis, Atroj XXVII. 3. 189. Atropin-, Theorie.

durch Blitzschlag. XXVIII. 3. 255.

- bei Diabetes, XXI, 3, 319,

- — Orbitalphlegmone. XXX. 3. ·170.

- spastische. XXVII. 3. 183

— Synechie bei. XXVII. 2. 262.

Myople. Arten. XXIX. 1. 265.

— Axenmyopie. XXII. 3. 2 49, XXVI. 2. 40, XXIX. 1.

252, 262. — Grösse des Netzhaut-

bildes. XXII. 3. 35. Krümmungsmyopie. XXII.

– Corneale. XXII. 3. 24,

XXVII. 1. 36.

— Linsen-. XXII. 3. 27 XXIII. 1. 218, XXIX. 1. 255. XXII. 3. 27, – Grösse des Netzhaut-

bildes. XXII, 3, 44, Differential - Diagnose.

XXII. 3. 27.

progressive. XXII. 3. 121,
 XXIV. 1. 196, XXIX. 1. 262.

bei schiefer Incidenz der Strahlen, XXX, 1, 97,

optischeConstanten.Krümmung der Linse. XXIII. 4. 233, 238.

– — der Hornhaut. XXII. 3. 24, XXIII. 4. 195.

Dicke der Linse. XXIII.

- Axenlänge d. A. XXIII. 4. 260.

der vordern Kammer. XXIII. 4. 214, XXV. •1. 97, XXVI. 2.

Blickfeld. XXI. 3, 147,

Sehschärfe, XXIX, 1, 232, XXX. 2. 116.

Einfluss der Beleuchtung. XXX. 2. 240.

bei uncorrigirter. XXII. 1. 247.

— graduelle Verbesserung durch Gläser, XXII, 1, 245, Ursachen, Nahearbeit, XX

XXII. 3. 13, XXIX. 1. 217, XXX. 2.

 Accommodat, XXII. 1. 235, 275, 3. 17, XXIX. 1. 246.

- Convergenz. XXIX. 1. 243.

fehlerhafte Schreiblage. XXVIII. 2. 259.

— Prädisposition. XXII.1.280, 3. 13, 4. 107, 114, XXV. 3. 275, XXIX. 1. 141, 221, XXX. 2. 129.

Einfluss der Schule, XXII. 4. 116, XXIX. 1. 142.

Coloboma centrale. XXVI. 2. 226, 234.

Compression der ven. vortic. XXX. 4. 47.

Trauma. XXII. 3. 12.

Altersveränderung. XXIX. 1. 262.

Bildungsanomalien. XXIX. 1. 236.

- — Cataract. XXII. 3. 7.

– — Glaucom-Iridectomie. XXX. 1. 116.

acute Infectionskrankheiten. XXIX. 1. 264.

Entwicklung aus E. u. H. XXII. 1. 279, XXIX. 2. 307.

Verringerung durch Finger-druck, XXII. 3. 8.

Pathologie, Astigmatismus bei. XXII. 4. 107, XXVII. 2. 89.

— Ablatio retinae. XXII. 4. 237, XXVI. 2. 40.

Chorioidealveränderungen. XXII. 4. 97, XXIV. 3. 235, XXVII. 2. 38, XXVIII. 1. 147, XXIX. 1. 223, 252.

- Glaskörpertrübungen. XXIX. 1. 229.

der Interni. XXII. 4, 101.

Linsenluxation, spontane. XXII. 1. 65.

Strabismus diverg. XXVIII.

– Verhalten der hinteren Ciliararterien. XXX. 4. 50.

- Sehne des Obliquus sup. XXX. 4. 14.

- des Ciliarmuskels.XXVI. 2. 40.

- Glaskörpers. XXV. 3. 143.

-- der Sclera. XXV. 3. 221 Anm., XXIX. 4. 186, XXX. 4. 281.

— Retina. XXII. 1. 71. - — Topographie der Bulbusaus-

dehnung. XXX. 4. 11, 25.

— Pupillarabstand.XXII.4.107.

- Erkrankungen an Glaucom bei M. XXIX. 2. 285, XXX. 4. 190.

- Statistik. XXII. 1. 211, 4. 63, XXIV. 3. 231, XXIX. 1. 103, 201, 2. 304, XXX. 2. 109.

Therapie. XXX. 4. 49.

Myosis spasmotica. XXVII. 3. 183. spinalis. XXI. 3, 76, XXII. 1. 19, 23, XXVI. 1. 251.

- Wirkung des Atropin. XXII. 1. 20.

- bei Nystagmus, XXIV. 4, 283. - Opticusatrophie, genuiner. XXVI. 1. 259.

Myxosarcoma n. opt. XXV. 1. 161, XXVIII. 3. 33.

Ein- u. Doppelseitigkeit. XXV. 1. 209, XXVIII. 3. 36.

 Dauer und Verlauf. XXV. 1. 223.

- Lebensalter. **XX**V. 1. 207, XXVIII. 3. 36.

– Ursachen, fötale Anlage und Trauma. XXV. 1. 209, XXVIII. 3. 37.

— Symptome: Beweglichkeitsbeschränkung. XXVIII. 3. 37. XXV. 1. 213,

Exophthalmus, XXV. 1. 210, XXVIII. 3. 37.

Amaurose. XXV. 1. 219, XXVIII. 3. 37.

- ophthalmoscopische. XXV. 1. 216.

Myopie. Pathologie. Insufficienz Myxosarcoma n. opt. Prognose. XXV. 1. 226.

Recidive. XXV. 1. 225, XXVIII. 3, 38,

microchemische Reaction. XXVIII. 3. 45.

macroscopischer Befund. XXV. 1. 227, XXVIII. 3. 35.

mikroscopischer — XXV. 1. 194, XXVIII. 3. 48.

Nachbilder, ectoptische, XXIX. 2. 28.

scheinbare Grösse. XXIX. 2. 23.

- Abhängigkeitvon der Accom. u. Converg. XXIX. 2. 25.

entoptische, scheinbare Grösse. XXIX. 2. 29.

Entfernung. XXIX.2.34. zur Untersuchung über Raddrehung. XXI. 1. 67.

Nachstaar v. Čataracta secund. Narcose, Wirkung auf den Strabismus. XXVIII. 2. 107.

bei der Staaroperation. XXIII. 2. 112; XXVIII. 1. 245, XXIX.

2. 190, XXX. 2. 279. Narcotica, Intoleranz gegen, bei vasomotorischen Störungen.

XXI. 3. 78. Nerven, atrophischer Process in den. XXV. 1. 21.

experimentelle Atrophie, XXV. 1. 21.

vasomotorische, Bahnen der. XXI. 3, 75.

- Neubildung. XXVIII. 3. 60. Netzhautstellen, correspondirende, Unterschied der Eindrücke.

XXII. 4. 39, XXIV. 1. 27. Neubildung am Sehnerveneintritt. XXIX. 1. 3, 4, 15.

Neuritis Interstitialis bei Gehirnabscess. XXIX. 1. 292.

- — Meningitis tuberculosa. XXVI. 3. 169, XXVII. 1. 233.

- Retinitis albuminurica. XXII. 2. 209.

- optica. Eintheilung, XXIV. 2. 169.

 Arterienpuls. XXIV. 2. 174. Aetiologie, XXIV. 2, 170.

— — Tumor cerebri. XXIV. 2. 170, XXVI. 3. 105.

Neuritis optica. Aetiologie. Schädelverletzung. XXVII. 1. 301.

 – Meningitis, XXIV, 3, 153. - Erkrankungen d.Rückenmarks, XXIV. 2, 178, XXVII,

3, 109,

- Erysipelas faciei. XXVI. 3. 262.

 Orbitalphlegmone, XXVI. 3, 262

retrobulbaris. XXVIII. 1. 1— 110.

- anatom. Befund. XXVIII. 1. 11.

- Ursachen XXIV. 1. 155, XXVIII. 1. 45.

- — Intoxication. XXVIII. 1. 45, XXX. 3. 229.

- Pathogenese. XXVIII. 1.54. XXIX. 4. 144.

 ophthalmoscopisch, Befund. XXIV. 1. 154, XXVIII. 1. 7, 43, 51, 58, 94.

Symptomatologie. XXVIII.

1. 62.

Therapie. XXIV. 1. 154, 2. 187, XXVIII. 1. 101.

- experimentelle. XXV. 4. 71. 19, - Farbensinn. XXV. 3.

XXVIII. 1. 71. Gesichtsfeld. XXV. 3. 19,

XXVIII. 1. 6, 58.
- Lichtsinn. XXVIII. 1. 89.

Sehschärfe. XXVIII. 1. 97.

- Asthenopie. XXVIII. 1. 62. Neuritische Quellung. XXV. 261.

Neuroglia. XXV. 1. 328. Neuroretinitis albuminurica, XXX. 4. 150.

ophthalmoscop. Befund. XXVI. 3. 106.

sympathica. XXX. 3. 115, 332. Neurosen des Auges. XXI. 3. 29. Neurotomia optico-ciliaris, XXVII. 1. 321, 339

Nystagmus. XXIV. 4, 237.

4. 237, Eintheilung. XXIV. 283.

XXIII. 251, Aetiologie. 3. XXIV. 4. 241. 307.

- Complicationen, XXIV. 4. 244.

- Einfluss der Tenotomie. XXIV. 4. 250, 294. -- Sehschärfe

XXIV. 300, 317.

Nystagmus. Einfluss der binocul. Fixation, XXIV, 4, 250, 292, 299.

Blickrichtung, XXIII. 3. 243, XXIV. 4. 250 ff.

- Convergenz. XXIV. 4. 251, 285 ff.

— — Beleuchtung. XXIII. 3. 243, XXIV. 4. 255, 285. — — Willkür. XXIV. 4. 288.

- des Schlafes. XXIV. 4, 283.

— — Alcohols, XXIV. 4, 240,

- Beziehung z. Deviation. XXIV. 4. 263.

Scheinbewegungen. XXIII. 3. 243, XXIV. 4. 290. Farbensinn. XXIII. 245. 3.

XXIV. 4. 283. - Hemeralopie. XXIII. 3. 249.

Experimentelles. XXIV. 4, 256, **265**.

Theorien. XXIV. 4, 307.

- atactischer. XXIV. 4, 280,

- willkürlicher. XXIV. 4, 288. einseitiger. XXIV. 4. 294, 317.

- doppeltseitiger ungleicher. XXIV. 4. 317.

der Bergleute. XXIII. 3. 241, XXIV. 4. 304.

bei Albinismus. XXIV. 4. 247. - Amblyopia saturnina, XXX.

3, 237. - Atrophia n. opt. XXIV. 4.

282. - Colobom. XXX. 3. 193.

- Microphthalmus. XXI. 226.

Nystagmische Zuckungen d. A. bei Neigung des Kopfes. XXI..1.

0.

Obliqui. Compression der venae verticos, durch die. XXX.4.42. Obliquus inferior. Lähmung, Blickfeld bei. XXI. 3. 170.

- Doppelbilder — XXI, 3, 170.

superior - Blickfeld - XXI. 3. 172.

- Doppelbilder — XXI.3. 172.

bei Empyena sin, front. XXVI. 3. 268.

- Schädelverletzungen. XXVII. 1. 298.

Obliquus superior. Lähmung, operative Heilung. XXIX. 1. 148.
Occipitalpunkt. XXII. 1. 157.
Oculomotorius, nerv. Lähmung bei Schädelverletzung. XXVII. 1. 296.

Wurzel. XXIV. 1. 16.

Schmerzempfindung b. Reizung des. XXIV. 1. 26.

 Pupillenweite bei Lähmungdes, XXVII. 3. 188.

Ophthalmla brasiliana. XXIX. 1. 167.

— contagiosa. XXIX. 2. 143. — migratoria. XXX. 3. 121.

Ophthalmometrie. Methoden. XXIII. 3. 92, 4. 200, 216, 222, XXVI. 3. 2, XXX. 1. 99.

- Beobachtungsfehler. XXIII. 3. 93, 4. 229.

zur Diagnose des Astigm. XXX.
 1. 105.

— bei Staaroperirten. XXIII.4.39. **Ophthaimo-Microscop.** XXV. 1.87. **Ophthalmoscopie** von Leichen. XXI. 3.91

3. 21.

— im aufrechten Bild. XXII 3. 2.

Ophthalmoscop, Localisirungs.

XXVIII. 1. 196.

Ophthaimoscopisches Bild, Grösse.

XXII. 3. 28, XXIII. 1. 109.

— bei Axenanomalien. XXII.
3. 35.

— — Krümmungsanomalien.

XXII. 3. 44.

— — Emmetropie. XXII. 3.

— — — Hyperopie. XXII. 3. 107. — — Myopie. XXII. 3. 111.

- Grössenbestimmung. XXII. 3. 72, XXIII. 1. 263.

Vergrösserungsmethode. XXX.
 3. 11.

Opticus nerv. Anatomie. Geschichtliches. XXV. 3, 180.

— — Stellung zu den cerebrospinalen Nerven. XXIV. 2.79, XXV. 1. 25.

- - Kreuzung, centrale. XXV. 1. 33.

— — — im Chiasma v. dieses.
— — intracranieller Verlauf.
XXIX. 4. 132.

— Terbindung mit dem Accommodat. - Centrum. XXIV.
 1. 19.

127.

- — Insertion, XXV. 3, 192. - — — bei Thieren, XXIII. 1. 33, XXVIII. 3, 19, XXIX. 4. 133.

— Eintritt der Centralgefässe. XXV. 3. 194, 209, 277, XXVIII. 1. 19, XXIX. 4. 119.

 — Scheiden und Scheidenräume. XXIV. 2. 117, XXV. 3. 193, XXIX. 2. 48.

— — Septensystem. XXV. 3. 205, XXIX. 4. 140.

— — Durchtrittsloch. XXV. 3. 214.

- — Lamina cribrosa. XXV. 3. 229.

Lage des gekreuzten u. ungekreuzten Bündels. XXV.
32, XXVIII. 1. 33, 3. 204, XXX. 3. 186.

- — Nervenfasern. XXV. 3. 241, XXVI. 2. 103.

- — — Anzahl, XXV. 3. 266, XXVI. 2. 102, XXX. 3. 135.

— — — Aufhören des Markes. XXIX. 3. 46.

- — — Vertheilung in der Retina. XXV. 1. 49, 75, XXX. 3. 187, 225.

 — — Verbindung mit den Ganglienzellen u. innern Körnern. XXV. 3. 265.

— — Verbindung mit den Zapfen. XXVIII. 1. 39.

— wergleichende. Elephant.
 XXII. 2. 65.

— — — Riesenwal XXII.2.73.

— Entwicklungsgeschichte.
XXV. 3. 268, XXVIII. 1. 38.
— Ermüdung. XXIII. 2. 1.

- Ermudung, AXIII. 2. I.
- Ernährung, intracranielle.
XXIX. 4. 139.

— durch die Centralgefässe.
 XXV. 3. 210, 233, XXIX. 4.
 143.

- — — — Chorioidealgefässe XXV. 3. 232.

XXV. 3. 232. - — — — Pialgefässe. XXV. 1. 210, XXVIII. 1. 60, XXIX.

2. 48.

— Lymphstrom und wege. XXV. 4. 107, XXX. 3. 92.

 Lageveränderung b. Augenbewegungen. XXVIII. 1. 226.

- — Pathologie. Atrophie v.diese. - — — Blutungen. XXVI. 3.85.

- in die Scheiden. XXI.

1. 169, XXIII. 2. 216, XXVII. 1. 173′. bei Fractur des canal.

optic. XXIX. 4. 145.

 capillare Embolie.XXIII. 2. 216.

— — Colobom. XXVI. 1. 174. — endotheliale Degenera-tion, XXII, 1, 103, XXVIII, 3. 93.

- Erkrankungen, Häufigkeit. XXVIII. 1. 4.

- — bei vasomotorischen Störungen. XXVII. 3, 126

— Diabetes. XXI. 3. 262.

— Fehlen des. XXI. 2. 238. — Geschwülste. XXIV. 2 106, XXV. 1. 161, XXVIII. 3. 33, XXIX. 1. 3, 4. 15. — secund. Gliom. XXI.

— — secund. Gliom. XXI. 2. 97, XXII. 3. 207. — Leitungsweg sympathischer Entzündung. XXVII. 1. 328, XXVIII. 2. 291, XXIX. 4. 266, XXX. 3. 79, 92, 333, 4. 316.

— — Neubildung am Bulbus-eintritt. XXIX. 1. 3, 4, 15.

— — pyämische Metastasen. XXIII. 2. 213.

— Scheidenhydrops. XXV.
3. 261, XXVI. 3. 108, XXVII. 3, 220,

- — senile Veränderung der Duralscheide, XXIII. 2, 218,

- - Streckung XXIX. 4, 101.

— Tuberculose, XXIII. 4. 150, XXIV. 3. 127, XXVII. 1. 233, 240, 252.

— — Verletzung bei Schädel-fracturen. XXVII. 1. 273.

- Befund b. Myopie. XXII. 1. 71.

- Leukämie, XXIV. 3. 244.

- Statistik. XXVIII. 1. 4.

Opticus nerv. Ernährung durch die Scleralgefässe, XXIX. 2, 53. XXII. 1, 310.

Optische Constanten bei verschiedener Refraction. XXIII. 183, XXVI. 3. 1, XXX. 3.301.

- der isometropischen Augen dess. Individ. XXVI. 3. 11.

Täuschungen. Zöllner'sches Muster. XXV. 1. .115.

Verhältnisse b. Doppelpupillen. XXIII. 3. 108.

Orbicularis. Entwicklungsgeschichte. XXIV. 2. 82.

Innervation von Abducens. XXIV. 4. 255.

klonischer Krampf bei Nystagmus. XXIV. 4. 253.

Dita. Abscess. XXVI. 3. 212, 245, XXIX. 4. 74, XXX. 3. 167. Orbita. - bei Neugeborenen. XXVI. 3.

255.

Circulation, venöse. XXV. 4.
130, XXIX. 4. 36, 85.
Cysten. XXVI. 1. 169.
Fracturen. XXVII. 1. 272.

Gefässe, Innervation d. XXVII.

3. 138.

Geschwülste. XXIV. 1, 295, 2, 93, XXV 4, 158, XXVII. 3, 203. Lage d. Auges in der. XXVIII. 1. 226, 230.

— variable. XXIX. 4. 33. Periostitis. XXIII. 1. 234, XXVI. 3. 266, XXX. 3. 170. Phlegmone. Ursachen. XXIV. 3. 217, 256, XXIX. 4. 74, XXX. 3. 157.

— Symptome. XXVI. 3. 217, 252, 261, XXX. 3. 165.

ophthalmoscopischerBefund.
XXVI. 3. 226, 258, XXX. 3. 162.
Therapie. XXVI. 3. 216.

UebergangXXVI. 3. 252. in Periostitis.

 Verbreitung zum Gehing
 XXVI. 3. 229, XXIX. 4. 77. zum Gehirn.

- andern Auge. XXVI. 3. 230, XXIX. 4. 79.

— — zur Schläfe. 244, XXX. 4. 80. XXVI. 3,

bei Sinusthrombose. XXVI. 238.

nromoophlebitis. XXIII. 1. 229, XXVI. 3. 216, XXIX. 4, 74, XXX. 3. 168. Venen XVIV.

Venen. XXIX. 4. 31.

Orbita. Venen, Druck in den. XXIX. 4. 86.

— Wachsthum. XXVIII. 2. 145.

Osteoklasten, Entstehung. XXV. 4. 173.

P.

Pannus trachomatosus, Behandlung XXX. 4. 132.

— Drüsenbildung bei. XXV. 2. 147.

— Ursache von Nystagmus. XXIV. 4, 300.

— tuberculosus. XXIV. 3. 221, XXV. 4. 179.

Panophthalmitis, Enucleation bei. XXVI. 3. 207.

— puerperalis. XXVI. 1. 159, 177.

nach Staaroperation. XXI. 1.
 47, 57, XXIV. 3. 87.

Papille, angeborene Anomalien. XXVIII. 1. 139.

 doppelt contourirte Nervenfasern. XXIII. 4. 180.

Form bei Thieren. XXIX, 2. 67.
 Gefässvertheilung. XXVIII. 1.
 144.

— Grösse, normale. XXII. 3. 76, 96.

— bei Glaucom und Atrophie. XXII. 3. 101.

Lage der Nervenfasern, XXV.
 1. 32, XXVIII.
 1. 33, 3. 204,
 XXX.
 3. 186.

- Pigmentirung bei Atrophie.

XXVII. 1. 291.
— Sarcom der. XXV. 2. 177.

Excavation, physiologische.
 XXII. 4. 203, XXV. 2. 104,
 XXVIII. 1. 144.

— bei Thieren. XXIX. 2. 67. — Glaucom v. dieses.

— — Hydrophthalmus. XXX. 3. 196, 203.

- Randexcavation, senile. XXX. 4. 188.

- im Kindesalter, XXX.4.189.

Stauungs-, cas. XXIII. 2. 220.
bei Hirntuberculose. XXV.
4. 228.

- - Hirntumoren. XXIII. 1. 238, XXIV. 2. 170.

- microscop. Befund. XXIII. 2. 224, XXVII. 1. 235.

Papillitis bei Amblyopia saturnina. XXX. 3. 232. Papillitis bei Gehirnabscess. XXIX. 1. 292.

— — Morbus Basedowii. XXVII. 3. 132.

— — Brightii. XXIV. 2, 181.

microscop. Befund. XXVII. 3.
 219, XXIX. 1. 295, XXX. 3.
 206.

Papilloretinitis neben Aderhauttuberculose. XXV. 3. 154.

bei Meningitis tubercul. XXVI.
3. 169, XXVII. 1. 227.

Befund, XXV, 3, 167.

Pecten v. Retina.

Pemphigus conjunct. XXI. 3. 64. Perineuritis b. Gehirnabcess. XXIX. 1. 292.

Meningitis tubercul. XXVI.
3. 169, XXVII. 1. 233.

Periostitis der Orbita v. diese. Phakocele. XXX. 4. 103.

Phlebectasia conjunct. XXVI. 3. 191.

Phosphene. XXI. 1. 228.

Photometrie. XXVII. 1. 61. Photopsien, Pathogenese. XX

4. 203.

Phthisis bulbi, essentielle, XXI.

3. 58.

— — nach Tenotomie. XXII.

4. 210.
Physiologied, Handschrift, XXVIII.

2. 259, 3. 233.

Pigment in der cornea. XXIV. 1. 287, XXVIII. 2. 218, XXX. 3. 206, 271, 279.

Entwicklungsgeschichte.XXIV.
 91, 4. 161, XXVII. 2. 198,
 208.

Pigmentflecke, Ausgangspunkt von Neubildungen. XXIX. 1. 11.

Pigmentirung der Sclera, angeborene. XXIX. 1. 1.

Pigmentsporn der Iris. XXII. 2. 207. Pigmentatrophie des Uvealtractus. XXI. 1. 212.

Pigmentwucherung der Chorioidea. XXVI. 1. 182.

- Retina XXII.2.229, XXVIII. 1. 177, 181.

Pilocarpin, Einfluss auf den intraocul. Druck. XXIV. 2. 11.

— bei Glaucom. XXIII. 1. 91, 3. 162.

Pinguecula, Sitz. XXII. 1. 86.
— Verlauf, XXII. 1. 82.

Plesiopie. XXII. 1. 255, 3. 16. Piexus venosus ciliar, v. Canalis Schlemmii.

Plica centralis XXVII. 1. 7. iridis, XXVII. 2. 203.

Polyopia monocularis. XXI, 2, 187. Polypen des Thränensacks. XXVII. 2: 292.

Praecipitate der Descemet'schen Membran. XXV. 4. 7, XXVI. 3. 90, 97, XXX. 3. 144, 232.

Prismen. Ablenkungsgrad. XXI. 3. 158.

- Einfluss auf das Fusionsvermögen. XXVIII. 2. 122.

Projection b. Trübung d. brechenden Medien. XXV. 3, 25,

Projectionstheorie, XXIV. 4, 118. Prominenz v. Exophthalmus.

Protrusion -

Psammom, Entstehung. XXV. 1. 310.

Pterygium. Anatomie. XXII. 1. 94. - Sitz. XXII. 1. 81.

- Ursache. XXII. 1. 82, 87, 100. - Vorkommen. XXII. 1. 86.

- Einfluss auf die Hornhautkrümmung. XXX. 1. 131. Pterygold. XXII. 1. 90.

Ptosis durch Blitzschlag. XXVIII. 3. 265.

sympathico-paralytica. XXI. 3. 68.

Puerperium, Embolien im. XXVI. 1. 177.

XXVI. 3. 274, XXIX. 4. 33. Pulsation des Bulbus,

bei Exophthalmus. XXV. 4. 126.

- des Thränensacks. XXVI. 3. 274.

- im sinus frontalis. XXVI. 3. 272.

Punillarmembran v. Membrana pup. Pupillarschwarten, Anwendung des ferrum candens bei. XXIII. 2. 129.

Pupillen - Abstand, Bestimmungsmethode, XXII. 3. 57, XXV. 1. 139.

- bei Farbenblinden. XXV. 144.

- in verschiedenen Lebensaltern. XXV. 1. 148.

 beiverschied, Refraction, XXII. 4. 101.

Pupillen-Abstand bei Myopie. XXII. 4. 101.

Bedeutung für den Strabism. XXVIII. 2. 121, 145.

Pupillen und Accommod., ungleiche Wirkung von Alcaloiden auf. XXVI. 2. 247.

-bildung, Nachtheile d. XXVIII. 3. 108.

doppelte, Indicationen für. — XXVIII. 3. 176.

 optische Verhältnisse bei.
 XXVIII. 3. 108. Einfluss

-Erweiterung, Einst Vagus. XXIV. 1. 21. erweiternde Nervenfasern, Ver-

lauf der. XXIV. 1. 14, 20.

Farbe bei Albinos. XXIV. 4. 165.

-mechanismus. XXVII. 3, 190, Reaction bei Amaurose, XXVI.

1. 270, XXVII. 1. 304.

- bei plötzlicher Amaurose. XXI. 1. 163, XX VI. 2. 268.

- Ablauf in Bezug auf die Empfindungscurve, XXVIII. 3. 191.

- im Alter. XXVII. 2. 115.

- auf Accomodat. XXII. 1.28. — — Lichtwechsel. XXII. 1. 20.

— bei Tabes. XXII. 1. 1, 20.

- Sehen bei künstlichen, monoculares, XXVIII. 3. 143.

- binoculares. XXVIII. 3. 154.

- Sphincter, Wirkung. XXVI. 2. 152.

— spinale Lähmung. XXII. 1. 25.

- — v. Sphincter. - -Starre, reflect. XXVI. 1. 251, 259, XXVII. 3. 178.

Veränderung b. Morb. Basedow. XXVII. 3. 143.

Verengerung beim Blick nach aussen. XXI. 2. 178.

Weite, normale. XXVIII. 184.

 Messungsmethode, XXVIII. 3. 186.

- abhängig von seniblen und psychischen Reizen. XXVII. 3. 191, XXVIII. 3. 189.

- der Lichtintensität. XXVIII. 3. 190.

gleichbleibender Licht-XXVII. 3. 182, intensität. XXVIII. 3. 188.

- abhängig von der Conver-

genzbewegung. XXVII. 3. 186. Refraction.

XXVIII. 3. 194.

der Iris. Farbe XXVIII. 3. 197.

- vom Alter. XXVIII. 3. 197.

- von der Ermüdung des Sehnerven, XXIII. 2. 26.

- Differenzen. XXVIII. 3. 198. - Einfluss auf den intraocnl.

Druck. XXIX. 2. 14. – — die Sehschärfe. XXX.

2. 247. bei Epileptikern. XXVIII.

3. 200. Glaucom. XXIII. 1. 42,

XXIX. 2. 286, XXX. 1. 204. - Reizung des Rücken-

marks. XXVII: 3. 152. – Sympathic, XXVII.

3. 147. Oculo-– Lähmung des

motorius. XXVII. 3. 188. im Schlaf. XXVI.

XXVII. 3. 181.

Wirkung des Morphium auf die. XXIV. 1. 2.

v. Mydriasis.

Querspaltung der Cornea bei ulcus serpens., Uebelstände. XXVIII. 1. 219, XXIX. 1. 311, 4. 97.

Raddrehung v. Bewegung Ranvier'scher Alcohol. XXVII. 3.

Raumsinn, XXI, 2, 123, XXII, 4.

Reclination. Indication. XXIX. 2. 207.

Rectus externus, Länge u. Wachsthum. XXVIII. 2. 150.

Ueberwiegen bei Divergenz. XXVIII. 2. 134.

- Lähmung, Blickfeld. XXI. 3. 150.

- Doppelbilder. XXI. 3. 152.

Weite, Schwankungen | Rectus internus. Länge u. Wachsthum. XXVIII 2. 150.

Ueberwiegen b. Convergenz. XXVIII. 2. 129.

bei Myonie. - Insufficienz XXII. 4. 101.

— Therapie. XXVI. 1. 119. Lähmung. Blickfeld. XXI. 3. 163.

— — Doppelbilder. XXI. 3. 163.

inferior. Lähmung. Blickfeld, XXI. 3. 169.

 Doppelbilder. XXI. 3. 169.

superior. Lähmung. Blickfeld. XXI. 3. 167.

– Doppelbilder, XXI. 3. 167.

- Entwicklungsgeschichte. XXIX. 4. 135.

-- v. Muskel.

Reflex. Amaurose v. Amaurosis.

— cas. XXIV. 1. 196. - Therapie. XXVI. 2. 254.

 Amblyopie v. Anästhesia ret. Refraction. Aenderung b. Schülern.

XXII. 1. 211, XXIX. 2. 303. - zunehmend. Alter. XXII. 3. 2.

Accommodationslähmng. XXIV. 1. 190.

- - Iritis, XXX, 1, 122.
- - plötzliche, XXII, 3, 3,
- Bestimmung, XXII, 1, 203, 3,
22, XXIV, 1, 203, XXV, 1, 124.

- Beziehung znr Schule. XXII. 4. 91, XXX. 2. 112.

- zum Beruf. XXX. 2. 123 _ _ Glaucom. XXIII. 1, 52.

Blickfeld bei verschiedener. XXI. 3. 147, 178, XXVIII. 2. 105.

- Einfluss des Atropins. XXIV. 1. 208 Anm.

- Eserins. XXIII. 3. 90. - beim Strabismus. XXVIII. 2. 100. .

Hornhautkrümmung. XXI. 2. 198, XXIII. 4. 192, XXV. 1. 95, XXVI. 1. 13, XXVII. 1. 41. XXX. 1. 108.

der Neugeborenen. XXII. 3. 1.

- Pupillarabstand bei verschiedener. XXII. 4. 101.

Refraction bei Sichel nach unten. | Retina. Ablatio, intraocul. Druck. XXVIII. 1. 146.

Verhältniss der Sehschärfe zur. XXII. 1. 245, XXIX. 1. 232, XXX. 2. 115.

- - Verschiedenheit, Einfluss auf das Fusionsvermögen. XXVIII. 2. 122.

Zunahme bei Orbitalphlegmone. XXX. 3. 166.

Statistik, XXII. 1. 211, 4. 63, XXIV. 3. 231, XXVIII. 1. 239, XXIX. 1. 103, XXX. 2. 108.

Rhachitis u. Schichtstaar. XXVI. 283.

Retina. Ablatio. Arten. XXVI. 1. 43.

— durch Blitzschlag. XXVIII. 3. 268.

b.Chorioidealsarcom, XXIX.

4. 191. — — Cysticercus. XXIV. 3. 272.

Cyclitis chronica. XXIV.

3. 170, 175, 177. — fötale, XXI. 2. 253.

– bei Fremdkörpern im Glas-

körper, XXVIII. 2. 232. — — Glaucom, XXII. 4. 240. — — Gliom. XXI, 2, 251, XXII.

3. 205. — Myopie. XXII. 4. 237,

XXVI. 2. 40. - — Retinitis prolif. XXVI.

2. 68. - Unterbindung der ven.

vort. XXIII. 1. 17, – — Tuberculose des Opticus.

XXIII. 4. 150.

— — d. Chorioidea, XXIII. 4. 120, XXV. 4. 232.

- vom Schnerven. XXI. 2.254. - zur Casuistik. XXII. 1.103, XXIV. 1. 279, 3. 170, 175, 177, XXVII. 1. 25.

Actiologie. XXII. 4. 234, XXIII. 1. 241, XXVI. 1. 43.

- Complicationen. XXII. 4. 236.

 experimentelle. XXII.4.248. - Exsudat, chem. Analyse. XXII. 4. 250.

 Gesichtsfeld. XXV. 3. 24.
 Farbenfeld. XXIV. 4. 228
 Anm., XXV. 3. 24, XXIX. 3. 111, XXX. 4. 182.

XXII. 4. 239, XXIII. 1. 243, XXX. 4. 239.

microscop. Befund. XXII.1. 107, 2. 227, XXVI. 3. 85, 94, 101, 103, 127.

Verhalten des Glaskörpers. XXII. 4. 238.

XXIII. 1: 101, - Therapie. 239, 245, 2. 204, XXVI. 1. 56. Amyloidkörperchen. XXVIII.

3. 226.

Anaesthesia. XXV. 2. 118. - traumatische. XXVI, 2. 249,

durch Blendung. XXVI. 3. 141.

arteria centralis. XXIX. 4. 68. — — Nerven. XXI. <u>1.</u> 296.

– bei Thieren. XXIX. 2. 59.

— — Embolie. XXVI. 1. 4, 199, XXVII. 1. 21, XXIX. 4. 68.

– — Contrasterscheinung an der mac. XXVI. 1. 6. - — — Ursache von Glaucom.

XXVI. 1. 8. - — eines Astes. XXV. 3.

23. - Sclerose. XXI. 2. 71.

XXIII. 2. 225.

Arterienpuls. XXII. 1. 126.

— bei Glaucom, XXII. 1. 131,
4. 179, XXIV. 2. 175, XXV.
3. 4, XXVI. 2. 11.

- — Neuritis. XXIV. 2, 174. Asthenopia bei Neuritis. XXVIII. 1. 62.

bindegewebige Degeneration bei Cyclitis chron. XXIV. 3. 173, 176.

-Bilder, Grösse bei den verschiedenen Refractionen. XXII. 2. 33, XXIII. 4. 270.

Blendung durch directes Son-nenlicht. XXVIII. 3, 241,

Blutungen, Ursachen. XXIV. 2. 2, 37. - durch Blitzschlag, XXVIII.

3. 263. - bei Intermittens. XXIV. 1.

159. - Leukämie, XXIV, 3, 252.

subretinale durch Trauma. XXI. 3, 320.

Zusammenhang mit Gehirnblutungen. XXI. 3. 304.

Retina. Blutungen, anatom. Befund. XXII. 3. 313, XXIV. 2. 52, XXV. 3. 166.

Brechnungscoefficient. XXVI. 1. 81.

- Centralgefässe, perivasculärer Raum. XXVIII. 1. 22.

Eintritt in den XXV. 3. 194, 209, 277, XXVIII. 1. 19, XXIX. 4. 119.

Cadaveröse Veränderungen. XXVII. 1. 7.

Cholestearinkrystalle. XXI. 1. 208.

- Circulation, Einflüsse auf die. XXIX. 4. 32.

Colloidmetamorphose. 2. 73.

- Correspondenz der. XXII. 4.

39, XXIV. 1. 51. - Cysten, hömorrhagische XXVI.

3, 97, 104, -- Cysticercus unter der. XXII. 4. 126, XXIV. 1. 151, 214, 3. 267, XXVIII. 1. 189.

 Cystoide Degeneration, XXIII. 1. 203

Eigenlicht. XXX, 2. 197.

 Embolie, puerperale. XXVI. 1. 183.

 Empfindungs-Einheiten, XXIV. 1, 113,

– Endigung am Opticus. XXV. 3. 264.

zur pars ciliaris. XXIII. 2. 273.

– Erkrankungen bei Allgemeinleiden, XXI. 3. 256.

— — Diabetes. XXI.3.226,261. - Ermüdung durch helles Licht.

XX1X. 2. 302. - Ernährung. XXII. 2. 38, XXVI.

1. 1, 3. 39. - Farben percipirende Elemente. XXVII. 2. 3.

Fasern des Opticus, Verbindung mit den Stäbchen und Zapfen. XXII. 4. 1.

Vertheilung. XXV. 1. 49, 75, XXX. 3. 187, 225. — — Maasse. XXV. 1, 27.

Function, peripherische Erreg-barkeit. XXIII. 4. 46, XXVII.

vordere Grenze. XXII. 2. 264.

Retina. Function der temporalen Hälfte. XXII. 3. 281, XXV. 1. 254.

 Differenz zwischen d. temp. u. medial. Hälfte. XXI. 1. 278, XXII. 4. 39, XXIII. 3. 197, XXVII. 1. 88.

galvanische Ströme. XXVI. 1. 33, XXVII. 1. 167.

Ganglien, Schwund bei Neuritis. XXVIII. 1.. 26.

Ganglienzellen, Lage der, XXV. 3. 265.

Gefässe. XXVI. 1. 71, 2. 120, XXVII. 1. 2, 21.

- Kapillarnetz. XXVI. 2. 121. Blutdruck, XXIV. 4. 101.

- postmortaler Blutgehalt.

XXX. 3. 45. Entoscopie. .XXVII. 1. 11.

Weite, Einfluss des Sym-XXI. 3. 56, pathicus auf die. XXVII. 3. 146, XXX. 3. 47, 49. - — Rückenmarks.

XXVII. 3. 152.

– — der seniblen Nerven. XXVII. 3. 159.

- bei Inhalation von Amylnitrit. XXVII. 3. 148.

Reflexstreifen. XXI. 2, 11, XXVI. 1. 73.

Gestalt, geometrische, der theoretischen. XXV. 4. 257.

Gliom v. dieses.

granulirte Schicht, XXII. 4. 3. äussere.

Grenzen, Beziehung zum Gesichtsfeld. XXIII. 2. 255.

Blitz-Hyperästhesie durch schlag. XXIX. 4. 195.

intermediäres Gewebe. XXV. 3. 257.

Kalkinerustation. XXII. 4, 137. - Knochenneubildung, XXIX. 4.

173. Körnerschicht, äussere, cystoide

Degeneration. XXIII. 1. 203. Lage, bezüglich zu der der Blickebene. XXI. 1. 125.
Lichtreflex. XXX. 1. 155.
Limitans interna. XXII. 1. 146,
A. 19 XXV. 2. 140.

4. 18, XXV. 2. 119, XXVII. 2. 199, XXVIII. 2. 34. — Endothel. XXV. 2. 126,

XXVI. 2. 64.

Lymphkanäle. XXV. 3. 158.

XXVI. 3. 192, XXIX. 4. 226.

pars ciliaris. XXVI. 2. 34,

XXVIII. 2. 31.

— — Cysten. XXVIII. 2. 61. — — Matrix von Carcinom.

XXIV. 1. 140.

pathologische Anatomie. XXI. 1. 215, 2. 231, XXII. 1. 108, 3. 182, XXV. 1. 27, 3. 166, 4. 238, XXVI. 1. 10, 3. 185, XXVIII. 1. 177, XXIX. 4. 227, XXX. 3. 147.

Pecten, physiolog. Bedeutung. XXIX. 3. 223.

 percipirende Elemente, anatom. Anordnung. XXI. 1. 234, 2. 129.

Pigmentschicht,XXVI. 1. 29. Phyliologie.

rigmentwucherung. XXII. 2. 229, XXVIII. 1. 177, 181. Plica centralia XXIII. - Pigmentwucherung.

Plica centralis. XXVII. 1. - Sarcom, metastatisches. XXV.

2. 177. Stäbchen und Zapfen, Anzahl.

XXVI. 2, 103 Anm. – — eigenthüml, Verände-

rung bei Glaucom, XXII. 3. 182.

— — Wucherung bei Hämorrhagien. XXV. 3. 166. - — — — Iristuberculose.

XXVI. 3. 185. - Scleralstaphyl.

XXIX 4. 227. Stützgewebe. XXII. 4. 17. Torpor. XXVI. 1. 35.

bei Strabismus, XXIII, 2.

276. Trauma, perforirendes. XXIX.

3. 117.

Tuberculose v. diese.

- Vena centralis, Verlauf, XXIX. **4**. **35**, 68.

- Thrombose, XXIV. 2. 37,

50.

Venenpuls. XXII. 1. 112.XXIII. 3. 156, XXVII. 3. 149, XXVIII. 3. 1, XXIX. 4. 33.

Verhalten im colob, chorioid. XXIII. 4. 176, XXIV. 2. 89, 257, XXVI. 2. 223, XXX. 3. 195.

Retina. Oedem. XXIII. 1. 203, Retina. Verschiebung bei plötzlicher Bewegung des Bulbus. XXVII. 3. 38.

der Quappe und des Ophidium barbatum. XXVIII. 1. 125.

gefärbte Kugeln, - Vögel, Microspectralanalyse. XXVII. 2. 203.

Topographie. XXIX. 3. 205.

Retinitis albuminurica. XXII. 2. . 204.

 bei Bleiintoxication, XXX. 3. 241.

- apoplectica bei Circulations-störungen. XXI. 2. 70.

— — Diabetes. XXI. 3. 253. — — Intermittens. XXIV. 1.

159. XXIV. - Leukämie. 298, 306, 3. 245, XXVII. 3.

220.

- — — Nephritis. XXI. 3. 255. - — Befund. XXI. 2. 74.

- pigmentosa. Statistik. XXIV. 4. 247.

Einseitigkeit. XXVIII. 1.. 181.

– Sehschärfe. XXV. 3. 31. – Gesichtsfeld. XXV. 3. 30.

- Scotoma annulare. XXV. 3. 34.

- — Farbensinn, XXI, 2. XXV, 3. 30, XXIX, 3. 113. - — Lichtsinn, XXX, 2. 238.

complicirt mit progressiver

Amaurose, XXV, 3, 39, – Nystagmus bei. XXIV. 4. 247.

proliferans. XXII. 3, 229, XXVI. 2. 55.

– traumatica. XXIII. 1. 194.

Riesenzellen in Amyloidkörpern. XXV. 1. 251, 267.

Chalazien. XXIV. 2. 125, 139.

- Granulationsgeweben.XXV. 1. 277.

- Lupusknötchen. XXIV. 3.

192, XXV. 4. 185.
— Sarcom. XXII. 1. 141, XXIII.

4. 117, XXIV. 1. 193, 200. — Syphilomen. XXIV. 3. 189, XXV. 1. 319, XXVII. 3. 96, XXX. 3. 153.

Riesenzellen bei XXIII. 4. 75, 149, 156, XXIV. 3. 186, XXV. 1. 274, 319, 4. 170, XXVII. 2. 218.

Ruptur der Bulbushäute bei Schädelfracturen und Schussverletzungen. XXVII. 1. 292.

S.

Salicylsäure bei ulcus corneae serp. XXII. 2. 137.

Sarcom der Chorioidea, XXII. 4. 142, XXVII. 1. 308, XXIX. 1. 7, 4. 15, 179.

- beim Kind, XXII. 135.

- Uebergang auf die Retina. XXIX, 4, 190.

des Ciliarkörpers. XXII. 274.

- der Lider, XXIV, 2, 163,

- des Limbus, melanotisches. XXIX. 4. 1.

- der Orbita, XXIV. 2, 100.

 der Papille,
 XXV. 2. 177. metastatisches. Thränendrüse. XXIV.

164 Schädelfracturen. Statistik. XXVII.

1, 274,

Schätzungsvermögen für Distanzen XXII. 1. 149, 196, XXIII. 1. 92. Schaumbildung Lidwinkel. im XXIX. 3. 282.

Scheinhewegung bei Nystagmus XXIII. 3. 243, XXIV. 4. 290. Schichtstaar v. Cataract, perinucl. Schielen v. Strab.

Schlaf, Augenstellung im. XXVIII. 2. 107.

Pupillenweite im. XXVI. 2.18, XXVII. 3. 181.

Schlemm'scher Canal v. Canal. Schl. Schneeblindheit. XXV. 3. 173, XXVI. 3. 135.

Schreiben, Bewegung d. A. beim. XXVIII. 2. 276.

v. Handschrift.

Schuihygiene. XXII. 4.91, XXVIII. 2. 259.

Sciera, angeborene Cyste. XXVI. 1. 169.

- Dicke bei Embryonen. XXV. 3. 269, 272.

- Elasticität. XXIII. 1. 3, XXX. 3. 4.

Tuberkulose. Sciera, Entwicklungsgeschichte. XXV. 3. 269.

Ernährung. XXVI. 3. 37.
Funiculus. XXVII. 2. 31.

Hyperplasie und Hypertrophie.

XXII. 2. 194. Nerven. XXVII. 3. 56. Pigmentzellen. XXV. 3. 222, XXVII. 2. 33.

Pigmentirung, a XXIX. 1. 1, 2. 311. angeborene.

Protuberanz, angeb., vor der Insertion des n. opt. XXVI. 1. 173.

Punction bei Ablat. ret. XXIII. 1. 247.

Ruptur, Mecha XXIX. 1. 29, 33. Mechanismus der.

Schlemm'scher Canal v. Canal. Schl.

Staphylom v. dieses.
Structur. XXV. 3. 221, 296, XXVII. 2. 31.

Tuberculose v. diese.

– Veränderung bei Myopie. XXV. 3. 221 Anm.

Wunden, Int XXX. 2. 274. Infectionsfähigkeit.

Wundheilung, XXVIII, 1, 183,
 XXIX, 1, 16, 25, 29, 33.
 des Frosches, XXVII, 3, 57.
 Scleralring, XXV, 3, 215.

Scieralrinne. XXVI. 1, 232, 2, 164. Scieralspaite. XXVII. 2, 49. Scierectasia post. v. Staphyloma. Scierectomie. XXIII. 2. 82.

Scieritis, Selbstständigkeit. XXII. 2. 20Ó.

Befund. XXIX. 3. 171.

Scierotomie. XXIII. 2. 75.
— Technik. XXVI. 2. 77.

XXII. Indication. XXIII. 2. 75, XXV. XXVI. 2. 23, 98, XX 297, XXX. 1. 168, 180. 112 XXIX. 2.

Scotoma annulare bei Amblyop. saturnina. XXX. 3. 223.

 Retinitis pigment, XXV. 3. 34.

centrale. Vorkommen. XXV. 3. 42.

- negatives. XXI. 3. 293.

— bei Ambyopia diabetica. XXI. 3. 268.

 hysterica. XXV. 2. 119.

XXV. 2. 129. 1. 34. – Raddrehung. XXIV. Atrophia n. opt. partial. XXVIII. 3. 201. 1. 107. genuina. XXV. 2. — des Verhältnisses. XXIV. 60, XXVI. 1. 279. 4. 84. - Wettstreits. e neuritide. XXV. XXIV. 2, 68, XXVI. 1, 249. 1. 77, 4. 47. - e tube. XXV. 2. - bei Anisometropie XXVIII. 3. 158. durch Blendung. XXVIII. bei künstlicher Pupille, bino-3. 242. culares. XXVIII. 3. 154. bei Neuritis retrobulbaris. - monoculares.XXVIII. XXVIII. 1. 6, 65. 3. 143. Sehfelder, Wettstreit der. XXII: 4.54, XXIV. 1.61,65. paracentrale bei Atroph. n. opt. genuina. XXV. 2. 61. Sehrichtungen, XXIV. 4. — — Coloboma chorioideae central. XXI. 1. 183. 127. XXIII. 2. 42, XXIV. - Hemiopie. XXX. 3. 173, Sehpurpur XXIII. 2. 4 4. 141, XXVI. 1. 29. 183. Sehschärfe, Bestimmung der. Neuritis retrobulbaris. XXIII. 4. 284, XXIV. 3. 106, XXX. 2. 73. XXVIII. 1. 69. Scrophulose, Wesen der. XXIV. normale. XXX. 2. 69. 2. 151. - bei Kindern. XXII. 4. 84. Schact, Verlernung des. XXVI. 2. 270. - binoculare. XXX. 2. 107. XXI. 1. Sehcentrum. XXIV. 1. 118, XXIX. excentrische. XXIII. 4. 46, XXV. 2. 43 3. 144. Sehen, Theorie des. XXI. 1. 23, 43, 2. 119, XXII. 4. 118, XXIV. bei Amblyopia intoxicat. XXV, Coloboma centrale, XXIV. 1. 90, 4. 98. 2. 232. Beobachtungen zur empiristischen. XXI. 1. 29, 2. 101, - - chorioideae. XXI. 1. 187. XXII. 4. 124. Einfluss der Beleuchtung. binocuiares. XXII.4.31, XXIV. XXVI. 2. 14, XXX. 2. 87. 1. 27, 4. 47, 117, XXVIII. 3. - Pupillenweite, XXX. 2. 247. 164. bei Divergenzstellungen. --- Schule, XXX. 2. 101. XXIV. 4. 127. - des Iriscoloboms nach Staar- indirectes, Projection der Doppelbilder. XXII. 4. 33, 54. operation. XXX. 2. 270. - auf den Strabism. XXVIII. Unterdrückung eines der 2. 145. Doppelbilder. XXIV. 1. 65. - das Fusionsvermögen indirectes, Allometropie bei. binocul. verschiedenen der XXX. 1. 91. XXVIII. 2. 124 bei Glaucom. XXIX. 2, 292, stereoscopisches Deutung. XXX. 1. 189, 4. 180. — Hemiopie. XXII. 3. 8 XXV. 3. 77, XXX. 3. 173. XXII. 4. 57, XXIV. 1. 36, 109, 308, 4, 77, Einbildversuch. XXIV. 4. 61. Hydrophthalmus. XXX. 3. Lokalzeichen. XXII. 1. 151, 203. XXIV. 1. 87, 4. 98. und Lichtsinn, Beziehungen

— Merkmal der Accommodat. XXIV. 1. 91, 4. 91. der. XXVII. 1. 88, XXX. 2.

209.

Sehschärfe bei Membrana pupill. persev. XXX. 4. 304.

Neubildung am Sehnerveneintritt. XXIX. 1. 4.
Nystagmus. XXIV. 4. 300.

des rechten und linken Auges. XXX. 2. 92, 105.

- bei Retinitis apoplect, XXIV. 1. 299.

pigmentosa. XXV. 3. 31.
Schichtstaar. XXVI. 1. 295.

- Spindelstaar, XXVIII. 1. 223

— Sichel nach unten. XXVIII. 1. 148.

Thrombose der ven. centr. XXIV. 2. 40.

Tuberculose der Chorioidea. XXIII. 4. 97, 102.

Verhältniss zum Farbensinn. XXV. 2. 85.

zur Refraction. •245, XXIX. 1. 232, XXX. 2. 115.

— — zum Beruf. XXX. 2. 131. Sehsubstanz. XXVI. 1. 34. Sehweite, deutliche. XXII. 3. 43. Semidecussation v. Chiasma. Senescenz des Auges. XXIV. 4.

Sichel nach unten. XXVIII. 1. 139.
— — Ursache. XXVIII. 1. 151.

Sinus frontalis, XXVI. 3. 267. Empyem des.

Vene des. XXIX. 4. 63. Spaitbildungen v. Colobom. Sphincter

incter pupillae. XXVII. 2. 185. Anatomie.

Wirkung. XXVI. 2, 152. Ectropium. XXVII. 2. 263.

XXIX. 4. 223. Lähmung bei Spinalleiden. XXII. 1. 25

Spinalmyosis. XXII. 1. 1.

Staaroperation, Antisepsis bei der. XXIII. 4. 40, XXIV. 1. 233, XXVIII. 1. 246, XXIX. 2. 191, XXX. 2. 275, 4. 2 1.

Astigmatismus nach. XXIII. 4. 29, 48, XXIV. 3. 107, XXX. 1. 122.

Atropinanwendung bei, XXIV. 1. 239, 3. 60, XXVI. 3. 211, XXIX. 2. 175.

Blendung XXIX. nach. $\cdot 189.$

Staaroperation bei Diabetikern. XXI. 1. 55, XXIII. 3. 145. — doppelseitige. XXIV. 3. 65, XXIX. 2. 217, XXX. 4. 218.

Druck, intraocularer, nach. XXII. 3. 60.

Eserinanwendung. XXIII. 2. 210.

- Formveränderung des Bulbus nach. XXII. 3. 58

Geschichtliches. XXII. 2. 141. Glaskörperverlust. XXI. 1. 56, 63, XXIII. 4. 40, XXIV. 3. 94, XXIX. 2. 197.

Glaskörpertrübungen.

2. 145, XXIV. 2. 254. — Therapie. XXIII. 2. 145.

Heilungsvorgang, abnormer. XXI. 1. 54, 61, XXIV. 3. 82, XXIX. 2. 200.

– Hyalitis suppurativa. 3. 99.

Iridectomie, präparatorische.
 XXIV. 3. 62, XXX. 2. 266,
 280, 4. 228.
 Technik. XXIX. 2. 178, 180.
 Iritis nach. XXI. 1. 49, XXIV.

1. 246, 3. 82. Iridochorioiditis. XXI. 1. 48,

58, XXIV. 3. 86. ... Indication, XXIX. 2. 208.

instrumentelle Entbindung. XXIX. 2. 204.

Kammer, späte Füllung der. XXI. 1. 55.

XXIX. Kapseleinheilung. 183, 216.

Kapselspaltung, Technik, XXIX

vor der Iridectomie. XXIX. 2. 184.

Methoden. XXI. 1. 63, XXII. 2. 293, XXIV. 1. 242, 3. 60, XXIX. 2. 174, 217, XXX. 2. 263, 4. 211. . .

 in geschlossener Kapsel.
 XXIV. 3. 67, 113, XXIX. 2. 204.

– Glaskörperverlust. XXIV. 3, 125.

- Nachblutungen.

XXIV. 3, 125.

— modificirte lineare, Lage des Schnittes bei der. XXVIII. 1. 254, XXIX. 2. 218.

- Reclination. XXIX. 2. 207.

Staaroperation. Nachbehandlung. XXI. 1. 55, XXIV. 1. 241, 3. 63, XXIX. 2. 195, XXX. 2. 278.

Nachblutung. XXI. 1. 51, 59, XXIV. 3. 86, 125.

Nachkrankheiten. XXIV. 3.109, XXX. 4. 221.

Narcose. XXIII.2.112, XXVIII. 1. 245, XXIX. 2. 190, XXX.

2. 279. bei Nephritikern. XXV. 2. 219, XXIX. 3. 204.

Operationsverlauf, abnormer. XXIV. 3. 87.

– Panophthalmitis nach. XXI. 1. 47, 57, XXIV. 3. 87.

psychische Störungen nach. XXIV. 3. 93, 99, XXIX. 2. 213.

sympathische Entzündung nach

der. XXIX. 2. 214. Statistik. XXI. 1. 47, XXIV. 1. 249, 3. 68, 101, XXV. 2. 219, XXVIII. 1. 249, XXIX. 2. 196, XXX. 2. 270, 273, 4. 212, 233.

Todesfälle nach der. XXVIII. 1. 245, XXIX. 2. 213.

Trübung der Cornea nach der. XXIV. 3. 68, 109, 112

unreifer Cataract. 208, XXX. 4. 225. XXIX.

Verordnung der Brille. XXIV. 3. **65**.

Vorbereitung zur. XXIX. 2. 174.

Wundeiterung. XXIV. 1. 233, XXVIII. 1. 267, XXX. 2. 262. — Therapie. XXVIII. 1. 267.

Staphyloma corneae congenit. XXI. 2. 216, 226, XXII. 2. 231, XXX. 3, 204

Critschett'sche Operation, XXVIII. 1. 185.

Befund. XXIV. 1, 288, XXV. 3, 131,

intercalare congenit. XXI. 2. **226**.

posticum, Wesenheit. XXII. 4. 185.

chorioideae. Ursache. XXVIII. 1, 225.

- — Lage. XXVIII. 1. 234.

- senile. XXVIII. 1. 235. clerae. Ursachen. XXVII. sclerae. Ursachen.25, XXVIII. 1. 242.

Auftreten und Verlauf. XXVII. 2. 42.

Staphyioma posticum sclerae. Beziehungen zum fötalen Augenspalt. XXVII. 2. 45.

Prädisposition. XXVII. 2. 41. XXVIII. 1. 242.

sclerae. Ursache. XXX. 3, 203. Befund, XXIX. 4, 220.

Statistik. Correction der Fehlerquellen. XXIX. 1. 206.

des Katzenamaurotischen auges, XXIV. 3. 169.

- Astigmatismus, XXX, 4, 299. — der Atrophia n. opt. XXVI. 1.

245. Cataracta. XXVII. 1. 315, XXIX. 2. 168.

— — diabetica. XXIX. 3. 195. – nephritica. XXV. 4, 253,

XXVII. 1. 315, XXIX. 3. 191, 4. 274, XXX. 4. 144.

Cysticerken. XXII. 4. 135, XXIV. 1. 153, 215.

- diabetischen Augenerkrankungen. XXI. 3. 223.

- Farbenblindheit. XXIV. 4 187.

– Fremdkörper der Iris und vordern Kammer. XXX. 1. 212.

des Glioma retinae. XXI. 2. 93. Glaucom. XXIII. 1. 52, XXIX. 2. 284.

 der Hypopionkeratitis. XXVIII. 1. 220, XXIX. 4. 95.

Iridectomie bei Glaucom
(Heilwirkung) XXIV. 1. 161.
Iritis gummosa. XXVII. 2.

125.

- syphilitica. XXVII. 2.114. - Membrana pupillaris persev. XXX. 4. 289

Myopie. XXII, 1, 211, 4, 63, XXIV. 3. 231, XXIX. 1. 103, 201, 304.

des Nystagmus. XXIV. 4. 245. Raceneinflusses auf die Erkrankungen. XXIX. 2: 283.

der Refractionen. XXII. 1. 211, 4. 63, XXIV. 3, 231, XXVIII. 1. 239, XXX. 1. 103, 2. 270, XXX. 2. 108.

Retinitis pigmentosa. XXIV. 4. 247.

des Sarcoma chorioideae. XXX. 4. 113.

der Schädelfracturen. XXVII. 1. 274.

Statistik der Sehnervenerkrankungen, XXVIIII, 1. 4.

- Sehschärfe. XXX. 2. 69.

- Staaroperation XXI. 1. 47, XXIV. 1. 249, 3. 68, 101, XXV. 2. 219, XXVIII. 1. 249, XXIX. 2. 196, XXX. 2. 270, 273, 4. 212, 233.
- Stauungspapille bei Tumor. cerebri. XXIV. 2. 170.
- des Strabismus, XXVIII. 2. 136. — der Thränenleiden XXVIII. 2.
- der Thränenleiden. XXVII. 2. 285.
- des Trachoms. XXIX. 1. 56, 2. 83, XXX. 4. 131.
- Stauungspapille cas. XXIII. 2. 220.
 bei Hirntuberculose. XXV. 4.
- 228.

 Hirntumoren. XXIII. 1. 238.
- microscop. Befund. XXIII. 2. 224, XXVII. 1. 235.

Stereoscopische Erscheinung in der Bildertrommel, XXX. 1.159. Stereoscopisches Sehen v. Sehen. Strabismus. Bedeutung d. Pupillenabstandes. XXVIII. 2. 121, 145.

Blickfeld bei. XXI. 3. 176.

- Einfluss der Accommodat. auf den. XXVIII. 2. 102, 139.
- — Narcose. XXVIII. 2. 107.
 spontane Rückbildung. XXI. 3.
- 191, XXVIII. 2. 144.

 Statistik, XXVIII. 2. 136.
- Statistik, AXVIII. 2. 150.

 Stellung der Amblyopie zum.
 XXVIII. 2. 103, 121.
- Torpor der Retina. XXIII. 2.
- 276.

 Theorien. XXI. 3. 187, XXVIII.
- 2. 101, 134.

 Therapie. XXI. 3. 192, XXVIII.
- 2. 141.

 convergens. Ursachen. XXI. 3.
- 183, XXV.2.117, XXVIII, 2.100.
 accommodativus. XXVIII, 2. 116.
- - Blickfeld bei. XXVIII. 2. 116.
- —— Einfluss der Convexgläser. XXVIII. 2, 117.
- des Fusionsvermögens. XXVIII. 2. 120, 122.
- Grad der Hyperopie bei. XXVIII. 2. 117.
- — muscularis. XXVIII. 2, 129. — — — secundärer Schielwinkel. XXVIII. 2, 131.

Strabismus divergens.. Ursachen. XXI. 3. 183, XXVIII. 2. 101,

Ueberwiegen der Externi.
 XXI. 3. 187, XXVIII. 2. 134.
 Strychnin, Wirkung u. Anwendung.
 XXI. 3. 272, XXIV. 2. 60, 188,

XXV. 2, 193. Subconjunctivaler Abscess, Ur sachen. XXVI. 3, 263.

Bluterguss, Resorption. XXV.
1. 288.

Subjective Gesichtserscheinung bei Betrachtung von Contouren. XXX. 2. 191, 4. 311.

— bisher unbekannte (König).
 XXX. 4, 329.

Sublimat, Wirkung auf die Conjunctiva. XXIX. 4. 251.

Subretinale Blutung, traumatische. XXI. 3. 313.

— Cysticerken y. diese. Surumpe. XXV. 3. 174.

Sympathicus, Einfluss auf das Auge, XXVII, 3, 129.

— — die Gefässe des Auges.
 XXI. 3. 51.

— — den intraocularen Druck. XXIX. 2. 20, XXX. 3. 47, 4. 89.

 $-\frac{1}{147}$ die Pupille. XXVII. 3.

Sympathische Entzündung. Pathogenese. XXVII.1.325, XXVIII. 2. 291, XXX. 3. 77, 331, 4. 315.

— experimentelle, XXVIII. 2.
292, XXIX. 4. 262, XXX. 3. 78.
— Meningitis bei. XXIX. 4.

269, XXX. 3. 92.

- Microorganismen. XXVII. 1. 326, 341, XXIX. 3. 120, 4. 267, XXX. 3. 82, 96, 334.

trotz Neurotomia optico-cil.
 XXVII. 1. 339.

nach Staaroperation, XXIX.
 2. 214.

Hornhauttrübung bei be ginnender XXX, 1, 199.

- z. Casuistik. XXVI. 3. 109, XXIX. 3. 188.

Therapie. XXII. 4. 138,
 XXVII. 1. 321, XXIX. 3. 117,
 189, XXX. 3. 120.

scopischer Befund. XXVII. 1 329, 341, XXVIII. 2. 295, XXIX. 4. 264, XXX. 3. 79, 95, 335.

- Iritis durch Cilie in der vord. Kammer, XXX. 1, 225, 235.

Neurose, Pathogenese. XXVII. 1. 337.

- Reizung nach Extraction von Kalkstaar, XXII. 4. 136.

durch Fremdkörper in der vord. Kammer. XXVIII. 2. 174. Synechie, hintere, bei Mydriasis. XXVII. 2. 262.

Entstehung. XXVII. 2. 221, 224, 255, 274,

vordere. XX XXV. 4. 204. XXII. 3. 143, 161,

Syphilis, Verlauf. XXVII. 2. 100, XXX. 3. 152.

Therapie. XXVII. 2. 106.

 Uebertragbarkeit a. Kaninchen. XXVII. 3. 94.

Verhalten der Blutgefässe. XXVII. 2. 132.

und Tabes, XXVII, 3, 200. des Auges, XVVII, 2, 108.

 der Cornea und Iris Impfung. XXVII. 3, 93. durch

— Chorioidea. XXIV. 1. 204. — Iris, XXIII. 4. 142, XXIV. 1. 201, XXVII. 2. 108. Neuritis bei. XXIV. 2. 185.

Syphilit. Cachexie. XXVII. 2. 118. Producte, anatomische Charakteristik. XXVII. 2. 130.

– klinischer Verlauf. XXVII.

2. 135. regressive Metamorphose. XXVII. 2. 133.

T.

Tabes, Accommodationslähmung bei. XXII. 1. 20.

— Myosis bei. XXII. 1. 1.

— Pupillarreaction. XXII. 1. 20.

— und Syphilis. XXVII. 3. 200.

Tapetum, Histologie. XXII. 2. 53.

Tarsitis, Symptome. XXIX. 2. 162.

Taraua. Anatomie. XXIII. 4. 16. Tarsus, Anatomie. XXIII. 4. 16, XXIV. 2. 127, 3. 4.

amyloide Degeneration. XXV.

- Drüsen, Meibom'sche. XXIII. 4. 16, XXIV. 2. 129, 159, 3. 6, 47, XXX. 1. 137.

Sympathische Entzündung, micro- Tarsus, Drüsen, Meibom'sche. Trachomatöse Veränderung. XXIX. 2. 162.

acinotubuläre. XXIII. 4.26.

- Ecchondrose, XXIX, 2, 182,

— Gefässe. XXIV. 3. 4, 21, 33, 42, XXIX. 2. 163.

Trachom. Verkrümmung bei XXIV. 3. 31, 36, XXIX. 2. 161.

Tenon'sche Kapsel. XXV. 3. 198. Tenonitis Symptome. XXIX. 4. 151.

Ursache. XXIX. 4. 153.

Sectionsbefund. XXIX. 4. 154.

- Einfluss auf den intraocularen Druck. XXIX. 4. 159.

Tenotomie, Wirkung. XXVIII. 2. 142.

Wahl des Muskels. XXVIII 2. 141.

- bei Nystagmus. XXIV. 4. 250, 294.

bei Trochlearislähmung. XXIII. 1. 148.

essentielle Phthisis bulbi nach. XXII. 4. 210.

Tenonitis nach. XXIX. 4. 153.

Einfluss auf die Sehschärfe. XXVIII. 2. 141, XXX. 1. 128.

Hornhautkrümmung. XXX. 1. 127.

v. Vorlagerung. Terminalplatte der Nerven Muskelsehnen, XXVIII. 1. 206.

Thalamus opticus, mangelhafte Entwicklung, XXI, 2, 238. Thränendrüse , · Carcinom

XXIV. 2. 94. Sarcom der acces XXIV. 2. 164. Venen. XXIX. 4. 66. accessorischen.

der Ausführungsgänge.
 XXIV. 3. 24.

Thränenkanäichen Anatomie. XXI. 3. 1.

Thränenleiden, Statistik. XXVII. 2. 283.

Therapie. XXVII. 2. 284. Thränennasenkanal, cavernöses Gewebe. XXIX. 4. 52.

Thränensack, Blennorrhöe durch Polypen. XXVII. 2. 292.

Einfluss auf die Hornhaut. XXIII. 2. 153, 157. — Therapie. XXIX. 1. 322.

Thränensack, angeborene Cyste. Trachom, Pseudofollikel. XXVII. XXVII. 1. 175.

Exstirpation. XXVII. 2. 283.

Recidive. XXVII. 3. 104, XXIX. - Fistel, Therapie. XXVII. 2. Polypen. XXVII. 2. 292. Vene des. XXIX. 4. 63.
 Tuberculose des. XXV. 4. 168 Thränensecretion, Sistirung bei Xerosis. XXIX. 3. 284. Thrombophiebitis v. Orbita. Thrombose der vena central. retin. XXIV. 2. 37, XXVI. 3. 261, XXIX. 4. 84. – — Befund, XXIV. 2. Trachom. Aetiologie. XXV. 2. 167, XXIX. 1. 54, 55, 2. 158. — Bläschenbildung. XXIX. 2. 157. — Complicationen. XXIX. 2. 93, 151. cystoide Bildungen. XXV. 2. 156, XXIX. 2. 117, 127.
Drüsenbildung. XXV. 2. 134, 144, XXIX. 2. 114.
Eintheilung. XXIX. 1. 96, 2. 103, 107, 153, 159.

- Entwicklung u. Verlauf. XXIX. 2. 83, 93, 103. - Epithelbildung. XXV. 2. 141, 154, XXVII. 3. 102, XXIX. 1. 85, 2. 129, XXX. I. 289, Epitheldegeneration. XXIX. 2.

folliculäre Geschwüre. XXIX.

2. 96, 105. Geschichte. XXIX. 2. 132, 143.

- Körner, Wesen. XXV. 2, 159, XXIX. 2, 81, 135, XXX. 1. 286.

- Entwicklung, XXIX, 2, 83, - Structur, XXV, 1, 265, 316, 322, 2, 169, XXIX, 1, 58, 2, 83, - Verlauf, XXV, 2, 175, XXIX.

2. 86, 88, 102, 1<u>5</u>3.

Krümmung des Tarsus. XXIV.
3. 31, 36, XXIX. 2. 161.
locale Ausdehnung. XXIX. 2.93.
Microorganismen. XXIX. 1. 54,

55, 95, 2. 159. microscopischer Befund, XXV 2. 141, XXIX. 1. 58—71, 2. 83, 92, 97.

- Narbenbildung. XXIX. 1. 88, **2**. 97, 150, 160.

- Pannus v. diese.

1. 87.

Uebergang in amyloide Degeneration XXV. 1.259, XXIX. 2. 109.

Unterscheidung von chronischer Blennorrhöe, XXIX. 2. 146, 150, 159.

- - Follicularcatarrh. XXIX. 2. 153.

Veränderung der Meibom'schen

Drüsen. XXIX. 2. 162.

Vorkommen. XXIX. 2. 74.

Wesen. XXV. 1. 322, 2. 159,
XXVI. 1. 132, XXIX. 1. 90, 2.

102, 131. Tractus opticus, Atrophie, Veränderungen des Ganglion opti-

cum bei. XXVI. 2. 209. — Durchmesser beim Hunde. XXIII. 2. 232, XXV. 1. 32. Ernährung. XXVIII. 2. 73.

hämorrhagischer Infarct.

XXVIII. 2. 72.

— Lage des gekreuzten und ungekreuzten Bündels. XXV. 1. 32, XXVIII. 2. 93, 3. 204, XXIX. 3. 136.

Neuroglia. XXV. 1. 328.
 Tumor. XXV. 1. 57.

- Zusammensetzung. 4. 241.

insplantation der Hornhaut XXIII. 2. 87, 138, XXIV. 2. Transplantation 235, 4. 318.

Tremor bulbi. XXIV. 4. 237

Trepan der Hornhaut. XXIII. 2. 110, XXIV. 4. 24.

Trigeminus, Durchschneidung und Reizung, isolirte Methode. XXX. 3. 64.

Einfluss auf die Gefässe und Ernährung d. A. XXX. 3. 60.

- Lähmung, intraocul. Druck bei. XXIII. 1. 67, XXX. 3. 60.

Reizung, intraocul. Druck bei. XXX. 3. 62. I Trochiea, Lage. XXX. 4. 15.

- bei Empyema sin. XXVI. 3. 268. front.
- Schädelverletzungen. XXVII. 1, 298.
- operative Heilung. XXIX. 1. 148.

Tuberkel, Amyloidentartung des. XXV. 1. 320.

- Definition. XXIII. 4, 73, XXIV. 3. 190, XXV, 2. 162.
- in Entzündungsproducten. XXIV. 3. 178.
- Microorganismen im. XXV. 4. 61, XXX. 3. 260, 262.
- microscopischer Befund, XXIII. 4. 73, XXV. 4. 37, 51, 215, XXVÍ. 3. 188.
- Riesenzellen im. XXIII. 4. 75, XXIV. 3. 186, XXV. 4. 61, 170

Tuberculosis, allgem., Diagnostik. XXIII. 4. 106.

- Eintheilung. XXIII. 4. 67, 87.
- Heilung. XXV. 4, 178, 193, XXVII. 1. 247.
- Infectiosität. XXIII. 4. 61, 65, XXV. 4. 19, XXVI. 3. 177, 190, XXVII. 1, 232
- Pathologie, XXIII, 4, 59, XXV. 4. 56.
- lokale, XXIII. 4. 86, XXV. 4. 187.
- des Auges, primäre. XXIII. 4. 141, XXIV. 3. 206, XXV. 4. 163.
- Experimentelles. XXV. 4. 280, XXVI. 2. 99, 3. 177,
- XXVII. 1. 224, XXX. 4. 260.

 Therapie. XXIV. 3. 223, — Therapie. XXIV. 229, XXV. 4. 187, 199.
- Conjunctivae, primäre. XXIV. 3. 213, 225, XXV. 4. 51, 165.
- secundare. XXIII. 4. 116, XXV. 4. 224.
- microscop. Befund. XXIII.
 117, XXIV. 3. 219, 227,
- XXV. 4. 54, 170, 180, 232. Prognose. XXV. 4. 186.
- Symptome, XXV. 4, 165.
 Therapie. XXV. 4, 187.
- Corneae, primäre.
 194, XXV. 4. 39, 59. XXIV.
- secundäre. XXIII. 4. 112.

- Trochlearis Lähmung, Blickfeld Tuberculosis Corneae, microscop. Befund. XXV. 4. 40, 44, 51,
 - XXVI. 3. 187. Sclerae. XXIV. 3. 136, XXV. 4. 214.
 - Tridis und corp. cil., primare. XXIII. 4 141, XXIV. 3. 197, XXV. 4. 6, 9, 10, 188, 276. XXIV. 3. 174, 176, XXVII. 1. 317, 2, 232,
 - secundäre. XXIII. 4. 112, 141, XXV. 4. 205. XXIV. 3. 205,
 - microscop.Befund. XXIII. 4. 113, 148, XXV. 4. 23, 37, 213, 216, 220, XXVI. 3, 181, XXVII. 1. 319, 2. 217, 233.
 - Diagnose. XXV. 4. 196.
 - Formen. XXV. 4. 192.
 - Prognose. 4. 197.
 - Sitz. XXV. 4. 197. Symptome. XXV...
 - 4. 58, 193. Therapie, XXV. 4.
 - 199. Chorioideae. XXIII. 4. 58, 93,
 - XXV. 4, 221, XXX. 3, 251. - mit Papilloretinitis. XXVI. 3, 154,
 - Casuiştik. XXIII. 4. 94, 97, 118, 134, XXIV. 3. 204, XXV. 4. 224, XXVI. 3. 160, XXX. 3. 25.
 - microscop. Befund. XXIII. 4. 97, 100, 121, 136, 152, XXV. 4. 230, 282, XXVI. 3. 16 XXVII. 1. 239, XXX. 3. 258.
 - Sections-Befund, XXIII. 4. 120, 135, XXV. 4. 229, XXVI. 3. 164, XXX. 3. 256.
 - ophthalmoscopisch. Befund. XXIII. 4. 93, 103, 119, 134, XXV. 4. 225, XXVI. 3. 161.
 - Symptome. XXIII. 4. 111, 118.
 - Sehvermögen bei. XXIII. 4. 97, 102. — Vorkommen. XXIII. 4. 101,
 - 107.
 - Zeit des Auftretens, XXIII. 4. 108.
 - des Glaskörpers. XXVI. 2. 100, XXVII. 1. 230, 238.

3. 127, XXVII. 1. 233, 240, **251**.

— Zusammenhang mit Meningit, tubercul. XXVII. 1. 243. sacci lacrymal. XXV. 4. 168.

orbitae. XXIV. 3. 131.
cerebri. XXIII. 4. 118, 127, XXV. 4. 228, XXVI. 2. 216, XXVII. 1. 232, 236.

Tumor cerebri, Atrophie d. Opticus bei. XXII. 2. 241.

. — Stauungs-Papille bei XXIII. 1. 237.

- Verhalten der Opticusschei∹ den bei. XXVI. 3. 108.

Neuritis bei. XXIV. 2. 170, XXVI. 3. 105.

Tunica vasculosa lentis. XXVII. 3, 60.

Typhus abdominal., Amblyopie nach. XXV. 2. 201.

- Atrophie des Opticus, XXIX. 4. 109.

U. .

Undulationstheorie. XXIII, 3, 35.

Vagus, Einfluss auf den intraocul. Druck, XXX, 3, 45,

- — die Pupillenweite.XXIV. 1. 21.

Varix subconjunctival. XXVI. 3. 195.

Vasomotorische Nerven des Auges.

XXVII. 3. 126, XXX. 3. 46. — — Gehirns. XXX. 4. 89. — Bahnen der, XXI. 3. 75.

- Störungen, Erkrankungen des Opticus bei. XXVII. 3. 126.

— Intoleranz gegen Narcotica bei. XXI. 3. 78.

Vena centralis ret. Verlauf. XXIX.

4. 35, 68...
— Thrombose. 37, XXVI. 3. 261, XXIX. 4. 84.

- — — Befund. XXIV. 2. 50.

— — Opticusatrophie durch XXIV. 2. 49.

posterior. XXIX. 4. 138.
facialis ant. XXIX. 4. 50.

- frontalis. XXIX. 4. 42.

Tuberculosis Retinae. XXIII. 4. Vena jugularis externa, 114, 115, XXIV. 3. 150.

— n. optici. XXIII. 4. 150, XXIV. intraocularen Druck. X Com-Einfluss auf den intraocularen Druck, XXX. 3.

— interna, Blutdruck in der. XXVIII. 3. 11, XXX. 4. 84. lacrymalis. XXIX. 4. 66.

ophthalmo-facialis. XXIX. 4. 54

ophthalmica infer. XXIX. 4. 70.

- super. XXIV. 3. 12, XXIX.

supraorbitalis. XXIX. 4. 43.

temporalis. XXIX. 4. 45.
Venae ciliares ant. XXIX. 4. 65.
vorticosae. XXIX. 4. 67, XXX. 4. 20.

- Histologie, XXX, 4, 32

— — Circulation, XXX. 4. 45.

Verhältniss zu den Muskeln. XXX. 4. 41.

Einfluss auf die Flüssigkeitsausscheidung. XXV. 4. 87. Cauterisations-Wirkung.

XXV. 4. 70.

Compressions- - XXV. 4. 89, XXX. 3. 39.

Unterbindungs- — XXIII. 1. 13, XXV. 4. 87.

Verschluss, Bedeutung beim
 Glaucom. XXV. 4. 99.

Venen, Injections-Technik. XXIX. 4, 38.

— der Lider. XXIV. 3. 10.

— Muskeln. XXIX. 4. 64.

— Orbita. XXIX. 4. 31.

Venenpuls der Retina. XXII. 1. 112. XXIII. 3. 156, XXVIII. 3. 1, XXIX. 4. 33.

Theorie. XXII. 1. 112, XXVIII. 3. 2, 14.

- Einfluss der Respiration. XXVIII. 3. 22, XXIX. 4. 33.

- - bei Meningitis. XXVIII. 3, 23.

-- -- durch Inhalation Amylnitrit, XXVII. 3. 149.

der Chorioidea. XXIII. 3, 155, XXVI. 3. 66.

Vergrösserung optischer Instrumente. XXII. 3. 78, XXIII. 1. 131.

Verkäsung des Glioms. XXII. 3.

Verkalkungen der Iris. XXVII. 2. 237.

Verkalkungen der XXVI. 3. 210.

Conjunctiva, XXV, 2, 16.

- des Opticus. XXVI. 2. 205.

– der Retina. XXII. 4. 137. Verknöcherung v. Knochenneubil-

dung.

Verletzungen, Einfluss auf die Hornhautkrümmung, XXX, 1.

Vorlagerung. Indication. XXI. 3. 192.

Misserfolge, XXVIII. 2. 143.Methode, XXI. 3. 193.

Endeffect, XXI, 3, 196.

Weber-Fechner'sches Gesetz, Anwendung auf das Augenmaass. XXIII. 1. 92.

Wellenlängen, Empfindlichkeit des Auges für Unterschiede der. XXII. 2. 284, XXIII. 3. 177, XXX. 2. 171.

Wellenphänomen. XXX. 2. 191, 4. 311.

Winkel a. XXIII. 4. 199.

γ, bei Thieren. XXIII. 3. 226. V. XXI. 3. 105.

Wurstvergiftung. Erkrankungen d. A. durch. XXVI. 2. 236.

Xerophthalmie. XXIX. 1. 167, 3. 283.

Xerosis conjunctivae. XXIX. 167, 3, 225,

infantilis mit Hornhautverschwärung. XXIX. 1. 167, 328, 3. 226, XXX. 4. 123.

 Hirnbefund, XXIX. 3, 227. 236, XXX. 4. 126.

3. 236, - Section. XXIX. XXX. 4. 126.

Chorioidea, Xerosis infantilis, Ursachen, XXIX, 3. 230, 247.

- Microorganismen. XXIX. 1. 329, 3. 230, 234, 241, 246, 269, 281, XXX. 4. 125.

- Anästhesie. XXIX. 3. 249,

252, 284.

— Trockenheit der Conjunct. XXIX. 3. 251, 283.

- Lidschluss. XXIX. 3. 248, 251, XXX. 4: 125.

- — Auftreten. XXIX. 3. 261.

Prognose. XXIX. 3. 262.

 — Uebertragbarkeit, XXIX. 3. 256.

- mit Hemeralopie. XXIX. 1. 178, 3, 266.

- Herkunft des Fettes. XXIX. 3. 245, 272, 282

- secundaria. XXIX. 3. 277.

 — Entstehung. XXIX. 3. 281. - Therapie. XXIX. 1, 193, 3, 235, 288.

Zahnleiden, Amaurose bei. XXIX. 4, 84.

Ursache von Orbitalphlegmone. XXIX. 4. 84, XXX. 3. 157.

Zerstreuungskreise, Arbeiten in. XXVIII. 2. 119.

Zöllner'sches Muster. XXV. 1. I15. Zonula Zinnii. Anatomie. XXII. 2. 285, XXVI. 2. 34, XXVIII. 1. 117, 2. 35.

- vergleichende. XXVIII. 2. 50.

Entwicklungsgeschichte.

XXVI. 2. 48.

- Physiologie. XXVIII. 2. 39, 41, 56.

- Pathologie. XXVIII. 2. 59. Zwangsbewegungen des Auges und Kopfes. XXIV. 4. 267, 275.

II. Autoren-Verzeichniss.

Δ

Adamük, E. Zur Frage über die Kreuzung der Nervenfasern im Chiasma nervo. optico des Menschen. XXVI. 2. 187—190.

Aeby, Chr. Der Canalis Petiti und die Zonula Zinnii beim Menschen und bei den Wirbelthieren. XXVIII. 1. 111—124.

Aiker, H. Ueber den therapeutischen Werth des Jodoforms bei Erkrankungen des Auges. XXIX. 4, 89—100.

В.

Baumgarten, P. Ophthalmologischhistologische Mittheilungen:

> I. Ein Fall von sclerosirender Keratitis. XXII. 2. 185—203.

- II. Ein Fall von Glioma retinae et nervi optici. XXII. 3. 203—220.
- III. Ein Fall von Tuberculose der Conjunctiva, Cornea und Iris nebst Bemerkungen über Tuberculose des Auges und Tuberculose überhaupt. XXIV. 3, 185—224.
- IV. Ein Fall von tuberculösen Geschwüren der Lidconjunctiva. XXIV. 3, 225—230.
- Ueber die tubulösen Drüsen und die Lymphfollikel in der Lidconjunctiva des Menschen. XXVI. 1. 122—134.
- Zur Semidecussation der Opticusfasern. XXVII. 1. 342-344.
- Erwiderung an Herrn J. Michel.
 XXVII. 3. 247.

- Baumgarten, P. Ueber eine eigenthümliche, auf Einlagerung pilzähnlicher Gebilde beruhende Hornhautveränderung (nebst experimentellen Untersuchungen zur Entzündungs- und Mycosenlehre) XXIX. 3. 117—134.
- Einige Bemerkungen zur Histologie des Trachoms. XXX. 1. 277—289.
- von Becker, F. J. Beitrag zur Casuistik des colob. chorioideae ohne Irisspaltung. XXII. 3, 221—228.
- Becker, 0. Ein Fall von angeborener totaler einseitiger Farbenblindheit. XXV. 2. 205 -212.
- Die Gefässe der menschlichen Macula lutea (abgebildet nach einem Injectionspräparat von Heinr, Müller). XXVII. 1, 1–20.
- Berger, E. Beiträge zur Anatomie der Zonula Zinnii. XXVIII. 2. 28-62.
- Beiträge zur patholog. Anatomie des Auges. XXIX. 4. 151— 178.
- Berlin, R. Zur Physiologie d. Handschrift. XXVIII, 2, 259-282.
- Birnbacher, A. Ueber Phakokele. XXX. 4, 103-112.
- Bjerrum, J. Untersuchungen über den Lichtsinn und den Raumsinn bei verschiedenen Augenkrankheiten. XXX. 2. 201—260.
- Blodyett, A. Ein Fall von Carcinoma conjunctivae. XXIV. 3. 257—266.

Boettcher. Ueber Brillen u. Spiegel- | Deutschmann, R. Untersuchungen prismen zur Vermeidung schädlicher Convergenz der Gesichtslinien. XXII. 1. 73-80.

Brecht. Ueber den Reflex in der Umgebung der macula lutea.

XXI. 2. 1—26.

Browicz, Th. Ein Fall von tätowirter menschlicher Hornhaut, histologisch untersucht. XXIII. 3. 212-216.

Brückner, A. Doppelseitige disseminirte Tuberculose der Chorioidea mit gleichzeitiger Papilloretinitis. XXVI.3.154—173.

Brugsch, A. Ueber die Resorption körnigen Farbstoffes aus der vorderen Augenkammer, XXIII. 3. 255-287.

Bull, O. Studien über Lichtsinn und Farbensinn, XXVII, 1. .54 - 154.

- Bemerkungen über den Farbensinn unter verschiedenen phystologischen u. pathologischen Verhältnissen. XXIX.3.71—116.

Burdach, F. Zur Faserkreuzung im Chiasma u. im tractus nerv. opticor. XXIX. 3. 135-142.

C.

Carl, Herzog in Bayern. Beiträge zur Anatomie u: Pathologie des Glaskörpers, XXV, 3, 111—162.

Chodin, A. Ist das Weber-FechnerscheGesetz auf das Augenmaass anwendbar? XXIII. 1. 92-108.

Ueber die Empfindlichkeit für Farben in der Peripherie der Netzhaut. XXIII. 3, 177—208.

Cohn, H. Einige Bemerkungen zu Herrn Dr. Magnus' Aufsatz über Farbenblindheit. XXV. 1. 341 -343.

Costa-Pruneda, A. Ueber primäre menschliche Iristuberculose mit erfolgreicher Ueberimpfung auf das Kaninchen. XXVI. 3, 174 --190.

D.

Denissenko, G. Ueber den Bau der Netzhaut hei der Quappe (Lota vulgaris) und bei Ophidium barbatum. XXVIII. ·125—138.

zur Pathogenese der Cataract.

I. XXIII. 3. 112—148.

II. Cataracta senilis. XXV. 2. 213-242.

III. Cataracta nephritica. XXV. 247—256.

IV. Die Veränderungen bei Eiterprozessen Linse im Bulbus, XXVI. 1, 135-

Klinische und experimentelle Beiträge zur Resorption pathologischer Inhaltsmassen in der vorderen Kammer. XXIV. 2. 213 - 234.

Zur Regeneration des humor aqueus nach Entleerung desselben aus der vorderen Augenkammer. XXV. 1. 99-114.

zur pathologischen Anatomie des hämorrhagischen Glaucoms. XXV. 3. 163-172.

Notiz über Impftuberculose des Auges, XXV. 4. 280-284.

Zur Impftuberculose des Auges. XXVI. 2. 99—101.

Zusatz zu dem Aufsatz von Dr. Rich. Ulrich "Zur Anatomie und Physiologie des Canal. Petiti und der anstossenden Gewebe". XXVI, 2. 51—54.

Ueber die Quellen des humor aqueus im Auge. XXVI. 3. 117 - 134.

Ueber Miliartuberculose des Gehirns und seiner Häute und mit ihren Zusammenhang Augenaffectionen. XXVII. 1. 224—254.

Sarcom der Aderhaut in einem sehr frischen Stadium; Enucleation des sehkräftiger bulbus. XXVII. 1. 308-310.

Amblyopie mit blasser Papille und engen Netzhautgefässen, geheilt oder doch erheblich gebessert durch Inhalationen von Amylnitrit. 310-315. XXVII. 1.

Cataracta nephritica. 1. 315-317.

Genuine Iristuberculose. XXVII 1. 317—321.

Zur Neurotomia optico-ciliaris. XXVII. 1. 321—325.

Deutschmann, R. Zur physiologi- Donders, F. C. Die quantitative schen Chemie der Augenflissigkeiten. XXVII. 2. 295-300.

Einige Erfahrungen über die Verwendung des Jodoforms in der Augenheilkunde. XXVIII. 214—224.

Experimenteller Beitrag zur Pathogenese der sympathischen Augenentzündung. XXVIII. 2. 291—300.

Ueber die Blendung der Netzhaut durch directes Sonnenlicht. XXVIII. 3, 241—254.

Grosshirnabscessmit doppelseitiger Stauungspapille; Meningitis basilaris und Perineuritis, Neuritis interstitialis optica descendens. XXIX. 1. **292—296.**

Einige weitere Erfahrungen über das Jodoform. XXIX. 1.

318 - 322

Zur Semidecussation Chiasma nerv. opt. des Menschen. XXIX. 1. 323-327.

Ueber nephritische Cataract.

XXIX. 3. 191-204.

Ueber experimentelle Erzeugung sympathischer Ophthalmie XXIX. 4. 261—270.

Zur Pathogenese der sympathischen Ophthalmie, XXX. 3. 77 - 122.

- Nachtrag zur Pathogenese der ympathischen XXX. 3. 231—236. Ophthalmie.

- Nachträgliche Bemerkung zur Pathogenese der sympathischen XXX. 4. 315-Ophthalmie. 317.

cf. Leber.

Dieterici v. König.

Donders, F. C. Ueber das Gesetz der Lage der Netzhaut in Beziehung zu der der Blickebene. XXI. 1. 125—130.

Die correspondirenden Netzhautmeridiane und die sym-Rollbewegungen. metrischen XXI. 3. 100—132.

Die Grenzen des Gesichtsfelds in Beziehung zu denen der Netzhaut. XXIII. 2, 255-280.

pankratisches Fernrohr. XXIII. 4. 269—281.

Bestimmung des Farbenunterscheidungsvermögens. XXIII. 4. 282—291.

· Ueber Farhensysteme, XXVII.

1. 155-225

- Noch einral die Far systeme XXX. 1. 15-90. Farben-

Dürr. Die Refraction von 414 Schülern nach Anwendung von Homatropin. XXIX. 1. 103—

Ellinger, L. Zur Physiologie des Schreibens. XXVIII. 3. 233— **240**.

Faichi, F. Neubildung des Epithels der vorderen Linsenkapsel bei erwachsenen Thieren, im ge-sunden und im krankhaften Zustande. XXX. 1. 145—154. von Forster, S. Zur Kenntniss der

Orbitalgeschwülste, deren Ausgangspunkte u. Fortpflanzungsbahnen. XXIV. 2. 93—120.

von Forster u. Rieger. Auge und Rückenmark. XXVII. 3. 109-202.

Franke, E. Ueber Fremdkörper der Vorderkammer und Iris. XXX. 1. 211—242.

Klinisch - statistische Beiträge zur Lehre von der membrana pupillaris perseverans. XXX.

4. 289—310. Fuchs, E. Ueber das Chalazion ·und einige seltenere geschwülste. XXIV. 2. 131-168.

Zur Anatomie der Blut- und Lymphgefässe der Augenlider. XXIV. 3. 1—58.

Ueber eine entoptische Erscheinung bei Bewegung des Augapfels. XXVII. 3. 33-46.

Ueber die Trübung der Hornhaut bei Glaucom. XXVII. 3. 66-92.

Beitrag zu den angeborenen Anomalien des Sehnerven. XXVIII. 1. 139—169.

Anatomische Miscellen. XXIX. 4, 209—230 u. XXX. 3, 123—156. Fuchs, E. Beiträge zur normaler Haah, O. Die Tuberculose des Anatomie des Augenfels. XXX Haah, O. Die Tuberculose des Anatomie des Augenfels. XXX Haah, O. Die Tuberculose des Anatomie des Augenfels. XXV. 4. 163—236.

4. 1—60.

Schen Hornhaut Entzündung.

da Gama Pinto. Anatomische Untersuchung eines nach Critchett's wegen Hornhaut-Methode staphyloms operirten Auges. XXVIII. 1. 170—186.

de Gouvêa, H. Beiträge zur Kenntniss der Hemeralopie u Xerophthalmie aus Ernährungsstörun-

gen. XXIX. 167-200.

Graefe, A. Ueber die Entbindung. von Cysticercen aus den tieferen und tiefsten Theilen des Bulbus mittelst meridionalen Scleralschnittes. XXIV. 1. 209-232.

Die antiseptische Wundbehandlung bei Cataract-Extractionen.

XXIV. 1. 233 –251.

- Weitere Bemerkungen über die Extraction von Cysticercen. XXIV. 3. 267—273.

Epikritische Bemerkungen über Cysticercus - Operationen und Beschreibung eines Localisirungs-Ophthalmoscops. XXVIII 1. 187—202.

Wundbehandlung bei Augen-Operationen mit besonderer Berücksichtigung der Staar-Extraction. Operation unreifer Staare. XXX. 4. 211-234.

Ein Beitrag zur Grahamer, C. pathologischen Anatomie des congenitus. Hydrophthalmus XXX. 3. 265—300.

Grossmann u. Mayerhausen. Beitrag zur Lehre vom Gesichtsfeld bei Säugethieren. XXIII. 3. 217-240.

Ueber die Kreuzung der Gudden. Nervenfasern im Chiasma nerv. opticorum. XXI. 3. 199-205.

XXV. 1. 1—56. XXV. 4. 237—246.

Gurwitsch, M. Ueber die Anastomosen zwischen den Gesichtsund Orbitalvenen. XXIX. 4. 31-88.

H.

Haab, O. Beiträge zu den angeborenen Fehlern des Auges. XXIV. 2. 257—284.

XXVII. 1. 255-271.

Känseil, P. Beiträge zur Lehre von der Tuberculose der Iris, Cornea und Conjunctiva. XXV. 4. 1—62.

- Experimentelle Untersuchungen über das Verhalten der Hornhautgrundsubstanz traumatischer Keratitis.XXVII. 2. 55—88.

Vorläufige Mittheilung Versuche von Impfsyphilis der Iris und Cornea des Kaninchenauges. XXVII. 3, 93-100,

Hasner. Zur Theorie der Sehempfindung. XXI. 1. 43-46.

Heinlein, H. Zur microscopischen Anatomie der Thränenröhrchen. XXI. 3. 1—16.

Heisrath, F. Ueber die Abflusswege des Humor aqueus mit Berücksichtigung besonderer des sog. Fontana'schen und Schlemm'schen Kanals. XXVI. 202—243.

Helfreich, Fr. Beitrag zur Lehre vom Glioma retinae. XXI. 2.

236 - 258.

Zur Lehre vom Venenpuls der retina und der intraocularen Circulation. XXVIII. 3. 1-32.

Hempel. Ueber die Spinalmyosis. XXII 1. 1-28.

Hensen, V. und Völkers, C. Ueber den Ursprung der Accommodationsnerven nebst Bemerkungen über die Function der Wurzeln des nervus octlo-motorius, XXIV. 1. 1—26. Heuse. Noch einmal das "Zöllner-sche Muster". XXV. 1. 115—

Eine Beobachtung über Eigenlicht der macula lutea. XXVI. 3. 147—153.

Ein Lichtreflex derretina. XXX. 1. 155—158.

Eine stereoscopische scheinung in der rotirenden Bildertrommel, XXX. 1. 159. 164.

- Hilbert. R. Ueber die nach der Hirschberg, J. Zur Prognose der Geburt eintretenden entwicklungsgeschichtlichen Veränderungen der brechenden Medien und des Augenhintergrundes der Katze. XXX. 3, 245-250.
- von Hippel, A. Beobachtungen an einem mit doppelseitiger Cataract geborenen, erfolgreich operirten Kinde. XXI. 2. 101 -131.
- Ueber die operative Behandlung totaler stationärer Hornhauttrübungen. XXIII. 2. 74— 160.
- Ueber die Transplantation der Cornea. XXIV. 2. 235-
- Ueber amyloide Degeneration der Lider. XXV. 2. 1—28.
- Ein Fall von einseitiger congenitaler Roth-Grün-Blindheit bei normalem Farbensinn des andern Auges. XXVI. 2. 176 -186.
- Ueber einseitige Farbenblindheit. XXVII. 3. 47-55.
- Ueber die Jequirity-Ophthalmie. XXIX. 4. 231—260.
- Antwort auf Dr. L. de Wecker's "Entgegnung". XXX. 2. 283—288.
- Hirschberg, J. Eine Beobachtungsreihe zur empiristischen Theorie des Sehens. XXI. 1. 23-
- Einige Beobachtungen über angeborene Spaltbildungen menschlichen Auge. XXI. 1. 179 - 189.
- Zur Anatomie der spontanen Linsenluxation. XXII. 1, 65—
- Ein Fall v. Aderhautgeschwulst nebst anatomischen Bemerkungen. XXII. 1. 135—148.
- Klinische Beiträge zur patho-Topographie logischen Auges. XXII. 3. 137-162 und XXII. 4. 136—146.
- Notiz zur Theorie des Sehens. XXII. 4. 118-125.
- Einige Beobachtungen über cysticercus cellulosae. XXII. 4. 126—135.

- XXIV. 1. Glaucomoperation. 161 - 194.
- Anatomische und practische Bemerkungen zur Altersstaarausziehung, Pupillenbildung und Hornhautfärbung. XXVIII. 1. 245—274.
- Ueber die angeborene Pigmentirung der Sclera und ihre pathogenetische Bedeutung. XXIX. 1. 1—12.
- u. A. Birnbacher. Ueber metastatischen Aderhautkrebs. XXX. 4. 113—122.
- Höltzke, H. Experimentelle Untersuchungen über den Druck in der Augenkammer. XXIX. 2. 1-22
- Hoffmann, F. W. Zur vergleichenden Anatomie der lamina cribrosa nervi optici und einiger Verhältnisse. augrenzenden XXIX. 2. 45-72.
- Holmgren, F. Ueber den Augenabstand der Farbenblinden. XXV. 1. 135-160.
- Ueber die Tiefe der Horstmann. vorderen Augenkammer. XXV. 79—98.
- Hosch, Fr. Ueber embolische Panophthalmitis im Puerperium. XXVI. 1. 177-201.

- Jacobson, J., sen. Klinische Beiträge zur Lehre vom Glaucom. XXIX 3. 1-70 und XXX. 1. 165 - 210.
- Präparatorische Iridectomie und antiseptische Behandlung. XXX. 2. 261—282.
- Zur Casuistik der glaucomatö-sen Krankheiten. XXX. 4. 157 -210.
- Jacobson, J., jun. Ueber Epithelwucherung und Follikelbildung in der Conjunctiva mit besonderer Berücksichtigung der conjunctivitis granulosa. XXV. 131—176.
- Jacobi, J. Studien über die Circulation im Auge. XXII. 1. 111—134.

Johannides, D. Die gefässlose Stelle der menschlichen retina und deren Verwerthung zur Bestimmung der Ausdehnung der macula lutea. XXVI. 2. 111—126.

K.

Klein, S. Klinische Beiträge zur Lehre vom Glaucom, insbesondere zur Kenntniss der Entstehungsweise der Druckexcavationen XXII. 4. 157—208.

Klug, F. Ueber Farbenempfindung bei indirectem Sehen. XXI. 1. 251—295.

Knies, M. Ueber das Glaucom. XXII. 3. 163—202 und XXIII. 2. 62—78.

 Ueber den Spindelstaar und die Accommodation bei demselben. XXIII. 1. 211—218.

König, A. Zur Kenntniss dichromatischer Farbensysteme. XXX. 2. 155—170.

 Eine bisher noch nicht bekannte subjective Gesichtserscheinung, XXX, 3, 329 – 330.

 u. Dieterici, C. Ueber die Empfindlichkeit des normalen Auges für Wellenlängen-Unterschiede des Lichts. XXX. 2. 171-184.

Königstein, L. Ueber die Endigung der tunica Descemetii. XXV. 3. 289-305.

XXV. 3. 289—305.

— Ueber den canalis Schlemmii.
XXVI. 2. 139—168.

Histiologische Notizen über
 Die Nerven der Sclera.
 XXVII. 3. 56-60.

2. Die Pupillarmembran. XXVII. 3. 60-65.

3. Die Entwicklung der Cilien und Meibom'schen Drüsen. XXX. 1. 135—141.

4. Maasse von Embryonenaugen. XXX. 1. 141—144. Kolbe, B. Zur Analyse der Pigmentfarben. XXX. 2. 1—68.

mentfarben, XXX, 2, 1—68.
 Nachtrag zur Analyse der Pigmentfarben, XXX, 4, 313—314.

Krause, W. Die Nerven der arteria centralis retinae, sowie über eine fovea centralis beim Frosch. XXI. 1. 296—298.

Krause, W. Ueber die Fasern des Sehnerven. XXVI. 2. 102—110. Krenchel, W. Ueber die Hypothesen von Grundfarben. XXVI. 1. 91—102.

v. Kries, J. Ueber Ermüdung des Sehnerven. XXIII. 2. 1-43.

 Wettstreit der Sehrichtungen bei Divergenzschielen. XXIV. 4. 117—138.

v. Kries, N. Ueber die Behandlung der Netzhautablösung. XXIII. 1. 239—262.

 Casuistische Mittheilungen aus der Augenklinik zu Halle. XXIV. 1. 148-160.

 Operative Heilung dreier Fälle von Trochlearislähmung. 148.

2. Extraction eines subretinalen Cysticercus. 151.

3. Cysticercus in der vorderen Augenkammer. 153.

4. Zwei Fälle von retrobulbärer Neuritis. 153.

5. Essentielle Schrumpfung der conjunctiva. 157.

6. Intraoculare Blutungen nach Wechselfieber. 159.

Krükow. Zwei Fälle von angeborenem Hornhautstaphylom. Beitrag zur Pathologie des Fötusauges. XXI. 2. 213-235.

Küster, F. Die Directionskreise des Blickfeldes. XXII. 1. 149 —210.

Kuhnt, H. Zur Kenntniss des Sehnerven und der Netzhaut. XXV. 3. 179—288.

 Ueber farbige Lichtinduction. XXVII. 3. 1—32.

L.

Landesberg, M. Bericht über 123 Staaroperationen. XXIV. 3.59 -126.

 Ueber die Anwendung der Sclerotomie beim Glaucom. XXVI. 2. 77-98.

 Ueber das Auftreten von regelmässigem Astigmatismus bei gewissen Refractions- und Accommodationsanomalien. XXVII. 2. 89—98.

 Zur Streckung des Sehnerven. XXIX. 4. 101-118. Cataract. XXX. 4. 143-156.

Landmann, E. Ueber die Wirkung aseptisch in das Auge eingedrungener Fremdkörper. XXVIII. 2. 153—236.

Landsberg, M. Beitrag zur Aetiologie des Glaucoms. XXI. 2.

Zur Casuistik des Netzhautglioms, XXI. 2. 93-100.

Beiträge zur pathologischen Anatomie der Netzhaut. XXIII. 1. 19**3 – 2**10.

Ueber Reflex-Amaurose. XXIV. 1. 195—208.

Lange, O. Zur Frage über die spontane Resorption cataractöser Linsentrübungen. XXX. 3. **211—214.**

Landolt, E. Bemerkungen zu dem Artikel: "Beiträge zur Entwicklung der Myopie" von Dr. L. Weiss. XXIII. 1. 263-264.

Laqueur. Ueber Atropin und Physostigmin und ihre Wirkung auf den intraocularen Druck. XXIII. 3. 149—176.

das Prodromalstadium des Glaucoms. XXVI. 2, 1-28.

Ueber die Hornhautkrümmung , in normalem Zustand und unter pathologischen · Verhältnissen. XXX. 1. 99—134.

Leber, Th. Ueber die Erkrankungen des Auges bei Diabetes mellitus. XXI. 3. 206-337.

Ueber die intercellularen Lücken des vorderen Hornhautepithels im normalen und pathologischen Zustand. XXIV. 1. 252—294.

Ueber einen seltenen Fall von Leukämie mit grossen leukä-mischen Tumoren an allen vier Augenlidern und mit doppelseitigem Exophthalmus. XXIV. 1. 295—312.

Ueber die Entstehung Amyloid-Entartung, vorzugsweise nach Untersuchungen an der Bindehaut des Auges, und über die Herkunft der Amyloidkörperchen der atrophischen Nervensubstanz. XXV, 1. 257—340,

Landesberg, M. Zur nephritischen | Leber, Th. Keratomycosis aspergillina als Ursache von Hypopyon-Keratitis. XXV. 2. 285-301.

Nachtrag zu dem klinischen der Mittheilung Theil Herrn Dr. Hänsell, betreffend einige Fälle von Íritis, muthmasslich tuberculösen sprungs. XXV. 4. 276-279.

Kernstaarartige Trübung der Linse nach Verletzung ihrer Kapsel, XXVI, 1, 283-296.

Bemerkungen über das Gefässsystem der Netzhaut in der Gegend der macula lutea. XXVI. 2. 127—138.

Historische Notiz über den circulus oder plexus ciliaris venosus. XXVI. 2. 169-175.

Klinisch - ophthalmologische Miscellen. XXVI. 2. 236-270.

1. Beobachtungen über Accommodationslähmung und sonstige . Störungen Augennerven nach Wurstvergiftung. XXVI. 2. 236-248.

2. Reflexamblopie traumatischen Ursprungs. 249-261.

3. Vorübergehende Blindheit nach anhaltendem Lidkrampf bei phlyctänulärer Keratitis kleiner Kinder. 261—2**7**0.

Nachträgliche Notiz über die Gefässe der macula XXVI. 2. 271-272,

4. Hochgradige Ectasie der vorderen Ciliar- und Conjunctivalvenen ohne erhebliche sonstige Erkrankung des Auges. XXVI. 3. 191— 195.

5. Varix subconjunctivalis. XXVI. 3. 195-197.

6. Lymphangiectasia hämorrhagica conjunctivae. 197— 201.

7. Zwei Fälle metastatischer Chorioiditis. 201-207.

8. Meningitis nach Enucleation. 207-212.

.9. Orbitalabscess u. dessen Zusammenhang mit Erysipel u. Thrombophlebitis. 212-263. Spontan entstandener episcleraler Abscess bei normalem Verhalten des bulbus mit Ausgang in Heilung. 263—267.

11. Empyem des Sinus frontalis.

267 - 275.

Leber, Th., und Deutschmann, R. Bemerkungen üher die Entstehung der sympathischen Augenerkrankungen. XXVII. 1. 325-341.

 Notiz über die Wirkung metallischer Fremdkörper im Innern des Auges, XXVIII.2.237—258.

 Ueber Cataract und sonstige Augenaffectionen durch Blitzschlag. XXVIII. 3. 255—282.

- Ein Fall von Hydrocephalus mit neuritischer Schnervenatrophie und continuirlichem Abträufeln wässeriger Flüssigkeit aus der Nase. XXIX. 1. 273—292.
- Die Xerosis der conjunctiva und cornea kleiner Kinder. XXIX. 1. 328—330.
- -- Ueber die Xerosis der Bindehaut und die infantile Hornhautverschwärung. XXIX. 3. 225—290.
- Die Ophthalmologie seit 1870.
 XXX. 1. 1—14.
- Beobachtung über die Wirkung in's Auge eingedrungener Metallsplitter. XXX. 1. 243—258.
- Beobachtungen über Sehnervenaffectionen und Augenmuskellähmungen bei Schädelverletzungen. XXVII. 1. 272—308.

M.

- Magnus, H. Die Staarausziehung bei den Griechen und Römern. XXII. 2. 141—184.
- Die Kenntniss der Sehstörungen bei den Griechen und Römern, XXIII. 3. 24-62.
- Beiträge zur Kenntniss der physiologischen Farbenblindheit, XXIV, 4, 171—236.
- Antwort auf die Arbeit des Herrn Professor Cohn: "Einige Bemerkungen über Herrn Dr. Magnus Aufsatz über Farbenblindheit. XXV. 2. 280—284.

- Mandelstamm, E. Ein Fall von Ectropium sarcomatosum nebst einigen Notizen über Trachom. XXVII. 3. 101—108.
- Der trachomatöse Prozess.
 XXIX. 1, 52—102 und 2, 312.
- und Rogowitsch. Ein Fall von Amyloid der conjunctiva bulbi et palpebrarum. XXV. 1. 248 —253.
- Mannhardt, F. Kritisches zur Lehre vom Pterygium. XXII. 1. 81—102.
- Zur Strychninwirkung. XXV.
 2. 193—204.
- Manz, W. Retinitis proliferans. XXII. 3, 229-275.
- Ueber albinotische Menschenaugen, XXIV. 4, 139—170.
- Zwei Fälle von Microphthalmus congenitus nebst Bemerkungen über cystoide Degeneration des fötalen bulbus. XXVI. 1.154— 176.
- -- Anatomische Untersuchung eines mit retinitis prolieferans behafteten Auges. XXVI. 2.55 -76.
- Ueber endotheliale Degeneration des Schnerven. XXVIII.
 3. 93—107.
- Marchand, F. Beitrag zur Kenntniss der homogenen bilateralen Hemianopsie und der Faserkreuzung im chiasma opticum. XXVIII. 2. 63—92.

Marchi, V. Ueber die Terminalorgane der Nerven iu den Sehnen der Augenmuskeln. XXVIII. 1. 203—213.

Matthiessen, L. Ueber den Aplanatismus der Hornhaut. XXII. 3. 125—130.

- Ueber die Berechnung des absoluten Brechungsvermögens des Kerncentrum der Crystalllinse, XXII, 3, 131—136.
- Ueber die geometrische Gestalt der theoretischen Retina des periscopischen schematischen Auges, XXV. 4. 257—275.
- Ueber die Form der astigmatischen Bilder sehr kleiner grader Linien bei schiefer Incidenz der Strahlen in ein unendlich kleines Segment einer

brechenden sphärischen Fläche. XXIX. 1. 147—149.

Ueber die radiale Ausdehnung des Sehfeldes und die Allometropie des Auges bei indirectem Sehen. XXX. 1. 91 -- 98.

- Die Brennlinien eines unendlich dünnen astigmatischen Strahlenbündels nach schiefer Incidenz eines homocentrischen Strahlenbündels in eine krumme Oberfläche und das Strahlenconoid von Sturm u. Kummer. XXX. 2. 141-154.

Mayerhausen, G. Einiges über den Maxwell'schen Fleck. XXVIII. 2. 283—290.

- Noch einmal der gefässlose Bezirk der menschlichen Retina. XXIX. 1. 150—166.

Ueber die Grössenverhältnisse der Nachbilder bei geschlossenen Lidern. XXIX. 2. 23-44.

· Beitrag zur Kenntniss der Photopsien in der Umgebung des Fixirpunktes. XXIX. 4. 199-208.

 Ueber eine subjective Erscheinung bei Betrachtung von Contouren. XXX. 2. 191-200 und XXX. 4, 311—312.

Merkel, Fr. Ueber die menschliche Retina. XXII. 4. 1-25.

Meyer, Ad. Zur Entstehung der geschichteten Drüsen der Lamina vitrea chorioideae. XXIII. 4. 159—171.

Michel, J. Ueber einige Erkrankungen des Sehnerven. XXIII. 2. 213-226.

Zur Frage der Sehnervenkreuzung im Chiasma. XXIII. 2. 227—<u>2</u>54.

Ueber Geschwülste des Uveal-

tractus. XXIV. 1. 131—147.
- Die spontane Thrombose der vena centralis des Opticus. XXIV. 2. 37-70.

Ein Fall von Anophthalmus bilateralis. XXIV. 2, 71—83.
 Ueber Iris und Iritis. XXVII.

2. 171-282.

Antwort an Herrn Paul Baumgarten. XXVII. 2. 301-302.

Mohr, Ad. Noch einmal .Das Eserin". XXIII. 2. 161-212.

Ein Beitrag zur Frage der Semidecussation im chiasma nervorum opticorum, XXV. 1. 57-58.

Mulder, M. E. Ueber parallele Rollbewegungen des Auges. XXI. 1. 68—124.

Nieden, A. Berichtigung, XXVIII. 275—276.

Ein Fall von einseitiger temporaler Hemianopsie des rechten Auges. XXIX. 3. 143-166. Nachschrift, XXIX. 4, 271-272.

0.

Oeller, A. Beiträge zur patholog. Anatomie des Auges. XXIV. 3, 239-256.

Osterwald, A. Ein neuer Fall von Leukämie mit doppelseitigem Exophthalmus durch Orbitaltumoren. XXVII. 3. 203-224.

Pagenstecher, H. Ueber Erweiterung des sogen. Petit'schen Kanals und consecutive Ablösung des vorderen Theiles des Glaskörpers. XXII. 2. 271 -293.

Paulsen, O. Ueber die Entstehung des Staphyloma posticum chorioideae. XXVIII. 1, 225—244.

Pause, H. Ueber die Nerven der Iris. XXIII, 3, 1-23.

Anatomischer Befund bei einem Colobom der Iris und Chorioidea, XXIV. 2, 84-92.

Pflüger, E. Untersuchung der Augen der Luzerner Schul-jugend. XXII. 4. 63—117.

Neuritis optica, XXIV. 2, 169 -189.

Purtscher, 0. Ueber Kreuzung und Atrophie der Nervi und tractus optici. XXVI. 2, 191-**2**20.

Ein Fall von Augenaffection durch Blitzschlag. XXIX. 4. **195—198.**

Raab, F. Ueber spentane Dislocation der Linse und ihre Folgen. XXI. 1. 190-222.

- Ueber. einige 'dem amaurotischen Katzenauge zu Grunde liegende entzündliche Erkrankungen des Auges. XXIV. 3. 163—184.

Rachimann, E. Ueber den Farbensinn bei Sehnervenerkrankung. XXI. 2. 27—66.

Ueber den Daltonismus und die Young'sche Farbentheorie. XXII. 1. 29-64.

Ueber die Netzhautablösung und die Ursache ihrer Entstehung. XXII. 4. 233-252.

- Zur Histologie der Cornea. XXIII. 1. 165—192.

Ueber den Nystagmus und seine Actiologie. XXIV. 4. 237-317. - Ueber und

Patholog.-anatomische Untersuchung üher die follikuläre Entzündung der Bindehaut des oder das Auges, oder das XXIX. 2. 73—166. Trachom.

Reich, M. Zur Histologie der des Conjunctiva Menschen. XXI. 1. 1—22.

Zur Pathologie des Sehnerven. XXII. 1. 103—110.

Einiges über die Augen der Armenier und Georgier in den Schulen von Tiflis. XXIV. 3. 23**1—23**8.

Die Neurose des nervösen Sehapparates, hervorgerufen anhaltende Wirkung grellen Lichtes. XXVI. 2. 135

- Refractionsveränderungen im Lauf von sechs Jahren, 85 Schülern beobachtet. XXIX. 2. 303-310.

Reissmann, J. Ein Fall von tuberculöser Chorioiditis mit spontaner Perforation der Sclera in das Subconjunctivalgewebe. XXX. 3. 251-264.

v. Reuss, A. Beitrag zur Kenntniss der Refractionsveränderungen im jugendlichen Alter, XXII. 1. 124—134.

v. Reuss, A. Ueber die Wirkung des Eserins auf das normale Auge. XXIII. 3. 63—103.

den Nystagmus Ueber der Bergleute. XXIII. 3. 241-254.

Untersuchungen über die optischen Constanten ametropischer Augen. XXIII. 4, 183-268.

Einige Beobachtungen über functionelle und ophthalmoscopische Refractionsbestimmung. XXV. 1. 124—134.

Ophthalmometrische Mitthei-

lungen XXVI. 3. 1—34 Notizen über die Netzhautgefässe im Bereich der Macula lutea bei Embolia arteriae centralis retinae. XXVII. 1. 21-26.

Untersuchungen über den Einfluss des Lebensalters auf die Krümmung der Hornhaut nebst einigen Bemerkungen über die Dimensionen der Lidspalte. XXVII. 1. 27-53.

Untersuchungen der Augen von Eisenbahnbediensteten auf Farbensinn und Refraction. XXIX 2.229 - 279.

Riceò, H. Ueber die Farbenwahrnehmung. XXII. 1. 282-291. Rieger und v. Forster. Auge und

Rückenmark. XXII, 3.109-202. Ritter, K. Zur Histologie der Linse.

XXII. 2. 255—270, 3. 26—30, XXIII. 1. 157—164, 2. 44—61, 3. 104—111, XXIV. 2. 1—36. Ritzmann, E. Ueber die Verwen-

dung der Kopfbewegungen bei den gewöhnlichen Blickbewegungen. XXI. 1. 131—149.

Röder, W. Ueber Kapseldurchschneidungen und dadurch bedingte Krümmungsänderungen menschlichen Hornhaut. XXIII. 4. 29-56.

Rogowitsch v. Mandelstamm. Roth v. Schiess-Gemuseus.

Rothholz. Zur Aetiologie Staphyloma posticum scleroticae. XXVII. 2. 25-54.

Saemisch. Berichtigung. XXIX. 2. 311.

Samelsohn, J. Zur Pathogenese der fulminanten Erblindungen nach Blutverlusten, XXI: 1. 150 -178.

- Ueber vasomotorische Störun-

gen des Auges.

1. Eine vasomotorische Neurose des Ciliarkörpers. XXI. 3. 29--99.

Zur Anatomie und Nosologie retrobulbären Neuritis (Amblyopia centralis). XXVIII. 1. 1—110.

Erklärung. XXX. 1. 290—292. Ueber den feineren Sattler, H. Bau der Chorioidea des Menschen nebst Beiträgen pathologischen u. vergleichenden Anatomie der Aderhaut. XXII. 2. 1—100:

Beitrag zur Kenntniss der normalen Bindehaut des Menschen.

XXIII. 4. 1—28.

· Ueber eine tuberculöse Erkrankung des Sehnerven und seiner Scheiden und Netzhauttuberculose. XXIV. 3. 127-162.

Schaefer, H. Aniridia et Apha-Iridodialysis traumatica. XXIX. 1. 13-51.

Schadow. Beiträge zur Physiologie der Irisbewegung. XXVIII. 3. 183-200.

Schiess-Gemuseus. Kurzer Bericht über 200 Scleralextractionen. XXI. 1. 47-67.

Ueber Schneeblindheit XXV. 3. 173—178.

Vier Fälle angeborener Anomalie des Auges. XXX. 3, 191 -210.

und M. Roth. Metastatisches Sarcom der Papille und angrenzenden Retina. XXV. 2. 177—192.

Schirmer, R. Bemerkungen zur Geschichte der Hypermetropie.

XXX. 2, 185—190. Schlaefke, W. Zum Gebrauch von Jodkalium und Calomel in der Augenheilkunde. XXV. 2. 251 -279.

Die Actiologie des pulsirenden Exophthalmus, XXV. 4, 112-**162.**

Schmidt-Rimpler, H. Die Macula lutea anatomisch und ophthalmoscopisch, XXI, 3, 17-28.

Phlebitis ophthalmica. XXIII.

1. 229—238.

Zur weiteren Kenntniss einiger Missbildungen des Auges. XXIII. 4. 172—182.

1. Dermoid der Cornea mit Dislocation der Linse.

2. Zur Lichtempfindung an der des Stelle congenitalen Chorioideal-Coloboms, 176.

3. Doppeltcontourirte Nervenfasern auf der Papille, 180.

Die Accommodationsgeschwindigkeit des menschlichen Auges. XXVI. 1. 103—114.

Zeitbestimmung bezüglich der Fusion künstlich erzeugter Doppelbilder, XXVI. 1, 115-121.

Ueber Chorioidealcolobome mit Berücksichtigung ihrer Beziehungen zur Myopie. XXVI. 2. 221—235.

Schneider, J. Beitrag zur Therapie der Epitheliome auf der Corneo-Scleralgrenze, XXIII. 3, 209-

Schneller. Studien über das Blickfeld. XXI. 3. 133-198, XXII.

4. 147-156. Zur Lehre von der Ernährung der Netzhaut. XXVI. 1. 1-90.

Beiträge zur Lehre vom Schielen. XXVIII. 2. 97-152.

Zur Frage vom Farbensinn-centrum, XXVIII. 3, 73-92.

Die Behandlung des Trachoms durch Excision der Uebergangsfalten. XXX. 4. 131—142.

Schöler. Experimentelle Studien über Flüssigkeitsausscheidung aus dem Auge. XXV. 4. 63-111.

Bestimmung des physicalischen Baues des Auges. XXX. 3. 301 -328.

Schoen, W. Zur Raddrehung II. Mittheilung. XXI. 2. 205-212.

Zur Lehre vom binocularen XXII. Sehen. 4. 31 - 62XXIV. 1. 27—130, XXIV. 4. 47—116.

- Schreiber, P. Zur Thränensackexstirpation. XXVII. 2. 283— 294.
- Schulek, W. Die optischen Verhältnisse bei Doppelpupillen. XXVIII. 3. 103—182.
- v. Schultén, M. W. Experimentelle Untersuchungen über die Circulationsverhältnisse des Auges und über den Zusammenhang zwischen den Circulationsverhältnissen des Auges und des Gehirns. XXX. 3. 1—76; 4. 61—102.
- Schulz, R. Beitrag zur Lehre von "der Xerosis conjunctivae und der infantilen Hornhautverschwärung". XXX. 4. 123—130.
- Schweigger. Hemiopie und Sehnervenleiden. XXII. 3. 276—323.
- Der Endausgang einer Hornhauttransplantation, XXIV. 4. 318—320.
- Notiz über die mediane Gesichtsfeldgrenze, XXV. 1. 254
 —256.
- Seggel. Ueber normale Schschärfe und die Beziehungen der Schschärfe zur Refraction. XXX. 2. 69—140.
- Sellerbeck. Ueber Keratoplastik. XXIV. 4. 1—46.
- Nachtrag. XXIV. 4, 321—324.
- Steffan, Ph. Beitrag zur Pathologie des Farbensinns. XXVII. 2. 1—24.
- Der periphere flache Lappenschnitt nebst einem Referate über 300 weitere Cataractextractionen. XXIX. 2. 167— 228.
- Antwort an Herrn Professor
 J. Schiess, XXX, 1, 293-294.
- Stood. Zur Pathologie der amblyopia saturnina. XXX. 3. 215-244.
- Stromeyer, P. Neue Untersuchungen über die Impfkeratitis. XXII. 2. 101—140.

Τ.

Treitel, Th. Beiträge zur pathologischen Anatomie des Auges. XXII. 2 204—254.

- Ein seltener Fall von morbus Brightii nebst Bemerkungen über die Structur der corpora amylacea. 204.
- Eine eigenthümliche Configuration der Papille in einem phthisischen Augapfel 223.
- 3. Angeborenes fast totale 3 Hornhautstaphylom. 231.
- 4. Neuroparalytische Keratitis, Umwandlung eines kleinen Abschnittes des nerv. opt. in einen Bindegewebs strang. 239—254.
- Ueber den Werth der Gesichtsfeldmessung mit Pigmenten für die Auffassung der Krankheiten des nervösen Sehapparates. XXV. 2. 29—130; 3. 1— 110.
- Beiträge zur pathologischen Anatomie des Auges, XXVI.
 3. 83—116.
- Ein Fall von Sarcom der Chorioidea mit frühzeitiger Ausbreitung auf die retina und sarcomatöser Degeneration des ganzen intraocularen Abschnittes des Sehnerven. XXIX. 4. 179—191.
- Tscherning, M. Studien über die Aetiologie der Myopie. XXIX. 1, 201—272.

U.

- Uhthoff, W. Beitrag zur Sehnervenatrophie XXVI: 1. 244—283.
- Beiträge zur pathologischen Anatomie des Auges. XXIX. 3. 167—190.
 - 1. Scleritis und Episcleritis. 167—173.
 - 2. Frühjahrskatarrh. 174—178.
 - 3. Partielle Necrose der menschlichen Hornhaut durch Einwanderung von Schimmelpilzen. 178—181.
 - Keratitis bullosa. 181—187.
 Seltener Befund an zwei Ciliarnerven bei Iridocyclitis traumatica mit sympathischer Iridochorioiditis des zweiten Auges. 187— 190.

- Ulrich, R. Physiologie des Canalis Petiti und der anstossenden Gewebe. XXVI. 2. 29-50.
- Ueber die Ernährung des Auges. XXVI. 3. 35—82.
- Die anatomischen Veränderungen bei chronisch entzünd-Zuständen lichen der Iris. XXVIII. 2. 239-258.
- Studien über die Pathogenese des Glaucoms. XXX. 4. 235-288.

٧.

- Vossius, A. Ueber das Wachsthum und die physiologische Regeneration des Epithels der Cornea. XXVII. 3. 225-246.
- Das Myxosarcom des nervus opticus. XXVIII. 3. 33-72 u. 283-284.
- Ein Fall von beiderseitigem centralem Scotom mit pathologisch-anatomischem Befund. XXVIII. 3. 201—232.
- Ueber die Anwendung des Jodoforms in der Augenheil-kunde. XXIX. 1, 297-317.
- Beiträge zur Anatomie des nervus opticus. XXIX. 4. 119 -150.
- Klinische Mittheilungen. XXX. 3. 157-190.

- Waelchli, G. Microspectroscopische Untersuchungen der gefärbten Kugeln in der Retina von Vögeln. ·XXVII. 2. 303—319.
- Zur Topographie der gefärbten der Vogelnetzhaut. Kugeln XXIX. 3. 205—224.
- Wagner, W. Einiges über Glau-com im Anschluss an einen Bericht über meine Erkrankung an Glaucom. XXIX. 2. 280—302.
- Weber, A. Ueber Calabar und seine therapeutische Verwendung. XXII. 4. 215—232. Die Ursache des Glaucoms.
- XXIII. 1. 1—91.
- v. Wecker, L. Glaucom und Augendrainage. XXII. 4. 209-214.

- Zur Anatomie und | v. Wecker; L. Die Jequirity-Ophthalmie. Entgegnung auf Prof. v. Hippel's Antwort. XXX. 1.
 - 259-276. Weiss, L. Zur Bestimmung des Drehpunktes im Auge. XXI. 2. 132—186.
 - Polyopia monocularis an einem Auge, dessen Hornhaut abnorm gekrümmt ist (ein dem Keratoconus entgegengesetztes Verhalten zeigt). XXI. 2. 187— **204**.
 - Beiträge zur Entwicklung der Myonie. Ueber eine leicht ausführbare Messung des Augenspiegelbildes und die Bedeutung dieser Messung für die Beurtheilung des dioptrischen Apparates des Auges, XXII. 3.1 - 124
 - Die Vergrösserung, in der man bei der Augenspiegel-Untersuchung im aufrechten Bild den Augenhintergrund sieht, direct bestimmt. XXIII. 1. 109 - 156.
 - Ueber die Tuberculose Auges. XXIII, 4, 57—158.
 - Ueber die Refractionsänderung, welche bei Accommodationsbeobachtet lähmung beobach XXIV. 2. 190—212. wird.
 - Ueber die Abflusswege der intraocularen Flüssigkeiten. XXV. 2. 243-250.
 - van der Weyde. Die Systeme der Farbenblinden. XXVIII. 2. 1 -27.
 - Widder. Ueber Iritis syphilitica mit Rücksicht auf ihr Verhalten zur allgemein luetischen Diathese. XXVII. 2. 99-170.
 - Wiegand, A. Kasuistische Beiträge zur Kenntniss der melanotischen Neubildungen des Auges. XXIX. 4. 1—30.
 - Willemer, W. Ueber eigentliche, d.h. sich innerhalb der äusseren Scheide entwickelnde Tumoren des Sehnerven, XXV, 1, 161-
 - Wolnow, M. Beiträge zur Farbenlehre. XXI. 1. 223-250.

Druckfehler.

```
Seite 58 Zeile 13 von oben lies: XXIX. 1. 167—200.

" 62 " 8 " " muss fehlen: und Deutschmann, R.

" 62 " 19 " unten lies: Leber und Deutschmann.

" 64 " 15 " " lies: XXVI. 3. 135—146.
```

Berlin, Druck von W. Buxenstein.

GENERAL-REGISTER

 $\mathbf{z}\mathbf{u}$

ALBRECHT VON GRAEFE'S

ARCHIV FÜR OPHTHALMOLOGIE.

HERAUSGEGEBEN

VON

Prof. TH. LEBER
IN HEIDELBERG

Prof. H. SATTLER
IN LEIPZIG

UND

Prof. H. SNELLEN

IN UTRECHT.

BAND XXXI-XL.

BEARBEITET

VON

DR. W. SCHLAEFKE

IN CASSEL.

LEIPZIG

VERLAG VON WILHELM ENGELMANN

1895.

I. Sach-Register.

Abducens, n. Anat. XXXIX. 2. 28. Anastomose mit dem n. oculomotorius XXXIX. 2. 16.

– m. sympathicus XXXIX. 2. 28.

-Scheide, Leitungsweg infectiöser Entzündungen XXXI. 4. 260, 276.

-Lähmung bei Bleiintoxication XXXI. 1. 232.

- -- chronischem Alcoholismus XXXII. 4. 182.

Hirnsyphilis XXXIX. 1. 150. XL. 1. 69.

— — doppelseitige XXXIX. 3. 142.

- — Operationsverfahren XXXIII. 3. 183.

XXXVI. 3. Abduction 4 1 **146**. XXXVIII. 1. 85.

Abflusswege v. Flüssigkeitswechsel.

Abrasio corneae XXXI. 3. 193. Abscesse der Retina XXXIV. 4.71. Accommodation, Mechanismus XXXI. 4. 17. XXXIII. 1. 197. XL. 3. 239.

äussere durch Muskeldruck XXXV. 1. 76. XL. 3. 239.

astigmatische XXXI. 1. 214.

XXXVI. 3. 119. latente XXXV. 4. 104.

— Entspannung XXXV. 4. 104.

--- verschiedene (ungleiche) XXXII. 3. 323. XXXV. 1. 157. XXXVI. 3.152. XXXVII. 1. 257.XXXVIII. 110; 2. 204; 3. 169. 184. XXXIX. 2. 128.

Accommodation bei Aphakischen XXXII. 3. 313. XXXV. 1. 85. XXXVI. 2. 238. XXXIX, 2, 128. XL. 3. 241.

-Breite XXXII. 3. 250. 292. XXXVIII. 3.180. XXXIX. 2.117. XXXV. 4. 85.

relative XXXIX. 4. 233.

 Untersuchungsmethode XXXV. 4. 87.

- Abnahme bei Divergenz und Aufwärtssehen XXXVI. 1. 212. XXXIX. 4. 246.

Zunahme bei Convergenz und Abwärtssehen XXXII. 3. 304. XXXV. 1. 88. XXXVI. 1. 213. XXXIX. 4. 246. XL. 3. 243. 276.

u. Abstandsvorstellung XXXI. 3. 211.

- und Convergenz XXXII. 2. 224. XXXV. 1. 88; 3. 269; 4. 84. XXXVI. 1. 216. XXXVIII. 1. 109. XXXIX. 2. 124; 4. 245. XL. 5. 247.

u. Hornhautkrümmung XXXV. 1. 103.

 und Refraction XXXII. 3. 298. 310.

– Beziehung zur Erholung d. Netzhaut XXXVI. 2. 260. XXXVIII. 1. 122; 2. 256. XL. 2. 209.

- Einfluss des Alters. XL. 1. 331. — — auf den intraocularen Druck XXXI. 4. 18. XXXII. 3. 248. 288. XXXVI. 2. 236. 272.

- das normale Gesichtsfeld XL. 2. 208.

- die concentrische Gesichtsfeldbeschränkung XL 2. 176.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

Accommodation, Einfluss auf die | Adaptation Linsenernährung XXXVI. 4.209.

die negativen Nachbilder XXXVI. 2. 261. XXXVII. 3. 25. XXXVIII, 1, 125; 2, 256.

die Netzhautcirculation XXXVI. 2. 291. XL. 2. 209.

die Pupillenreaction XXXV. 1. 163.

Verhalten bei Convergenz- und Divergenzlähmung XXXIV. 3.99.

- -Gefühl XXXII. 2. 241. XXXV. 1. 141; 4. 332. XXXVII. 1. 244.

--- Krampf bei Myopie XXXI. 4. 140. 170. 174. XXXII. 3. 26. 252. 300.

- Lähmung XXXII. 3. 246.

– — Einfluss auf den intraocularen Druck XXXII. 3. 248.

— — — die Refraction XXXII. 3. 246.

- einseitige bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 178.

- -Phosphen XXXIX. 2. 278.

-- -Ueberanstrengung:

- Ursache von Excavation XXXI. 4. 9. XXXIII. 1. 204. 220.

— — Katarakt XXXIII. 1. 210.

Blepharospasmus XXXIII. 1. 229.

- — — — Halo XXXIII. 1. 231. - Venenpuls XXXIII.

1. 232.

- entzündlicher Reizung XXXIII. 1. 236.

Accommodative Excavation XXXI. 9. XXXIII. 1. 204. XXXV. 4. 279.

Acromegalie XXXIX. 2. 229. Adaptation der Netzhaut XXXI.

1. 28. 148. XXXIII. 2. 73. XXXV. 1. 71. XXXVI. 4. 121. XXXVII. 2. 19; 3. 31. 202. XL. 5. 17. Sitz XXXIII. 2. 106.

Wesen XXXIII. 2. 101. XXXVI. 4. 138. 141. XL. 5, 17.

- Zeitdauer XL. 5. 18.

bei Albinos XXXVI. 4. 144.

- u. Farbensinn, centraler XXXI. 1. 151. XXXIII. 2. 82. 105.

- — — peripherer XXXIII. 2. 88.

und Gesichtsfeld XXXIII. 2. 91.

 Gesichtswinkel XXXIII. 2. 104,

Lichtsinn XXXI. 1. 152. XXXIII. 2. 80. 87. XXXVI. 4. 121. XL. 5. 16.

- Pigmentwanderung XXXVI.

4. 142. XXXVII. 2. 19.

– Pupillenweite XXXVI. 4. 135. XXXIX. 3. 120. XL. 5. 9.

— — Sehpurpur XXXIII. 2. 108. – — Senschärfe, centrale XXXIII. 2. 80. XXXV. 1. 71. XL. 5. 16.

periphere XXXIII. 2. 95, 103, XXXVII. 2. 169.

Adductionsvermögen 1. 84.

beeinfluss. Momente XXXVIII. 1. 104.

Adenom der Karunkel XXXVII. 1. 216.

Adonidin, anästhesirende Wirkung XXXIX. 3. 102.

Aethernarcose bei Hunden XL. 2. 65.

Agraphie XXXVIII. 3. 237. Albinismus, Adaptation XXXVI. 4. 144.

Anatomie XXXVII. 1. 36.

- Lichtsinn XXXVI. 4, 144. Albuminurie. Vorkommen XXXI.

1. 179. Alcoholismus, chronischer, Einfluss auf das Sehorgan XXXII. 4. 95. XXXIII. 1. 257. XXXVIII. 1. 20.

Statistik der pathologischen Veränderungen am Auge XXXII. 4. 167.

ophthalmoskopisch.. Befund XXXII. 4. 171.

- Sectionsbefund XXXII. 4. 101, 113, 118, 122, 125,

– AugenmuskellähmungXXXII. 4. 182.

— — Nystagmus XXXII. 4, 181.

– Verhalten d. Pupille XXXII. 4. 125. 181.

Xerosis der Conj. bulbi XXXII. 4. 181.

Alexie, compl. mit Hemianopsie Amblyopia diabetica XXXI. 4. XXXI.3.119. XXXIII. 3.93, 103.

Altersveränderungen des Auges XXXIV. 4. 16. XXXV. 3. 2. XXXVII. 3. 154. Anm. XXXVIII. 1. 127.

- der Ciliararterie XXXVIII. 1. 143.

- des corp. ciliare XXXIV. 4, 22. Amaurosis congenita, cerebrale Veränderungen bei XXXVI. 4.

- bei Bleiintoxication XXXI. 1. 237, 244.

Hirnsyphilis, Prognose XXXIX. 3. 180.

-- Workommen XXXIX. 3. 196.

- Myxosarkom des n. opt., plötzliche XXXIX. 4. 32.

Amblyopia centralis, Unterschiedsempfindlichkeit bei XXXVI. 3, 99. XXXVII. 2. 177; 261.

- peripherica XL. 4. 304.

Differentialdiagnose XL. 5. 150.

- Einfluss der herabgesetzten Beleuchtung XXXVII. 2. 151. XXXII.

alcoholica 4. 95. XXXIII. 1, 257. XXXVIII. 1, 20. experimentelle XXXIII. 1. 217.

- — Farbensinn XXXII. 4, 99, 112.

- Gesichtsfeld XXXII. 4.99, 112, 146.

Pupillarreaction XXXII. 4. 125, 181.

- Sehschärfe XXXII. 4. 99, 112, 125, 127, 143, 168.

 ophthalmoskopisch. Befund XXXII. 4. 99, 112, 117, 122, 125, 127, 137, 144, 187. XXXIII. 1. 257.

 mikroskop. Befund XXXII. **4.** 105, 113. 120, 125, 128, 157. - bei Cataracta congenita XXXI.

3. 5.

- congenita, Ursachen XXXVI. 3. 227.

ophthalm. Veränderungen XXXVI. 3. 231.

213. XXXIII. 1. 269.

intoxicatoria, Allgemeinsymptome XXXVIII. 1. 15.

- - anatom. Ursache XXXVIII. 1. 63.

— — Beruf XXXVIII. 1. 18.

- -- DifferentialdiagnoseXXXIII. 1. 266, 308. XXXVIII. 1. 15, 44, 60.

Farbensinn XXXIII. 1. 291.

XXXVIII. 1. 32, 44.

— Geschlecht XXXIII. 1. 311.

 — Gesichtsfeld XXXIII. 1. 301. XXXVIII. 1. 30. XL. 2. 205.

– Häufigkeit XXXIII. 1. 263. XXXVIII. 1. 17.

- Lebensalter XXXIII. 1. 308. XXXVIII. 1. 17.

- Lichtsinn XXXVIII. 1. 16. - Literatur XXXVIII, 1. 1.

- Prognose XXXIII. 1. 297. XXXVIII. 1. 48.

- Pupillenreaction XXXII. 4. 125, 181.

- Scotoma centrale XXXIII. 1. 291, 296, 305. XXXVIII. 1. 16, 27, 30, 55.

Sehschärfe XXXII. 4. 99. XXXIII. 1. 307. XXXVIII. 1. 16, 25.

- — Uebergang in progressive Atrophie XXXVIII. 1. 48.

— Ursachen XXXIII. 1. 264, 267. XXXVIII 1. 19.

nicotina XXXI. 2. 25. XXXII. 4.143. XXXIII.1.264. XXXVIII. 1. 19.

- Tabaksmenge XXXVIII. 1. 23. — saturninaXXXI. 1. 229. XXXI!I.

1. 270.

– – Häufigkeit XXXI. 1. 230.

- Prognose XXXI. 1. 242. — Therapie XXXI. 1. 243.

— durch Chinin XXXIII, 1. 277. — — Jodoform XXXIII. 1. 279.

– — Schwefelkohlenstoff XXXIII. 1. 272.

Amitose XXXIX. 2. 223, 269. Amyloidentartung, Theorie XXXVII. 3. 183.

-- - Hyalin XXXVII. 3. 180.

Reaction XL. 4. 271.

Anaemie, Blutuntersuchung bei XXXIV. 3. 209. ophthalm. Befund XXXIV. 1.

91; 3. 209.

Sectionsbefund des Auges bei XXXIII. 2, 40.

Anaesthesia retinae, Gesichtsfeld XL. 2. 179.

- — Therapie XL. 2. 192. 221. Anaesthetica des Auges XXXIX. 3. 96.

Anagallis arvensis, Wirkung auf die Conj. XL. 1. 20.

Aneurysmabildung XXXV. 2. 14. Angiom, cavernöses, der Chorioidea XXXIV. 3. 240. XXXVI. 4. 247.

Angiosarkom d. Chorioidea XXXI. 4. 59.

des n. opticus XXXVIII. 3. 33. Aniridia cf. Irideremia

Anisometropie XXXVI. 2. 136. XXXVIII. 2. 219.

ungleiche Accommodation bei XXXV. 1. 157. XXXVIII. 2. 210; 3. 175.

Fusionsvermögen XXXVI. 3.

- binoculares Sehen bei XXXV. XXXVI. 2. 96. 1. 144, 170. XXXVIII. 1. 107.

– u. latent. Schielen XXXII. 2. 233.

– bei Neugeborenen XXXI. 2.134. - — Schülern XXXI. 4. 173.

Anophthalmus und Schädelbau XXXV. 1. 205.

· unilateralis XXXVIII. 3. 104. Antisepsis bei Augenoperationen XXXII. 3, 84. XXXV. 2. 171. XXXVII.2. 141; 4. 187. XXXIX. 1. 256; 3. 1. XL. 3. 193

bei Blepharoplastik XXXII. 4. 194.

Aphakia congenita XXXIV. 3 109, 126.

traumatica XL. 2. 3, 12, 31.

— als Therapie bei höchstgradiger Myopie XXXVI. 2. 230.

Amyloidentartung, Entstehung Aphakia, Accommodationb. XXXII. aus Blut-Fibrin XL. 4. 275. 3. 313. XXXV. 1. 85. XXXVI.

2. 238. XXXIX. 2. 128. XL. 3. 241,

Erythropsie bei, Ursachen XXXIII. 2. 213.

- Sehen bei XL. 5. 115.

- binoculares Sehen bei einseitiger XXXI. 3. 4.

Aphasie bei Hemianopsie XXXI. 3. 119.

Apocynin, Wirkung aufs Auge XXXIX. 3. 107.

Arcus senilis, Anatomie XXXVII. 3. 154, 182. XXXVIII. 2. 82.

Argentum bei Trachom XXXVIII. 4. 70.

Arteria centralis retinae, Aneurysma XXXIV. 1. 65.

- - hyaline Degeneration der Intima XXXV. 2. 17.

- — — Elasticität XXXV. 2. 1.

- — Embolie XXXVI. 4. 97. XXXVIII. 3. 219. XXXIX. 4. 172. XL. 3. 221.

- - Wiederherstellung d. Circulation XXXVIII. 3. 234. – – septische XXXIII. 2.

171. - Endarteriitis XXXVIII.

3. 222. syphilitische Entzündung

XXXIX. 3. 163. — — Lumen XXXV. 2. 7.

— — Pulsation XXXV. 1. 77; 2. 1.

 Caliberschwankung XXXV. 2. 9.

 – Locomotion XXXV. 2. 10.

— — Einfluss des intraocularen Druckes XXXIII. 2. 22. XXXVI. 2. 284.

Entstehung XXXII. 3. 126. XXXIV. 1. 99. XXXV. 2. 9; 3. 273.

– Vorkommen XXXIV. 1. 39.

– — — bei Anämie XXXIV. 1. 93; 3. 209.

- -- bei Herzfehlern XXXIV. 1. 60. XXXV. 2. 21.

Arteria centralis retinae, Pulsa-tion, Vorkommen bei Typhus abdominalis XXXIV. 1. 89.

- - Schlängelung, Ursachen XXXV. 2. 4.

- — Sklerose XXXV. 2. 13.

 ciliaris post., Altersveränderung XXXVIII. 1. 143.

- hyaloidea persistens XXXIV. 3. 149. XXXV. 3. 189. XXXVIII.

ophthalmica, Anastomosen XXXIX. 1. 97; 4. 165.

- — bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 165.

– — Thrombose XXXIX. 1. 22.

- - Verschluss, Wirkung aufs Auge XXXIX. 1. 23; 4. 151. Arteriitis obliterans. XL. 4. 167.

Arteriosklerosis XXXV. 2. 2. - und Katarakt XXXVI. 4. 211.

 bei Aorteninsufficienz XXXV. 2. 22.

Arthritis blennorrhoica XXXVI. 1. 109.

Asepsis cf. Antisepsis.

Aspergillus, Injection in die vordere Kammer XXXV. 1. 272.

Asthenopia muscularis XXXVIII. 1. 93

- bei Hyperopie. XXXVI. 2. 93 Astigmatismus der Cornea XXXI. 1. 202.

– — Hauptmeridian XXXI.1. 208.

– – Grad XXXI. 1. 205.

— — Häufigkeit XXXI. 1. 203.

– — Linse XXXI. 1. 213. XXXIX. 2. 81.

- normaler irregulärer XXXIV. 1. 1.

Diagnose XXXI, 1. 213.

- Sehschärfe XXXVI. 2. 140.

- Sehleistung XL. 5. 76. - Statistik XXXI. 1. 203. XXXII.

3. 46. XXXIII. 1. 220.

- und accommodative Excavation XXXIII. 1. 220.

- patholog. Wirkung der Contouren XXXVI. 2. 129.

- bei Glaukom XXXI. 1. 217. XXXIV. 2. 1.

Astigmatismus bei Nystagmus XXXVI. 2. 133. 154.

- Orbitaltumoren XXXIV. 4. 205. XL. 4. 221.

- Sichel nach unten XXXI. 1. 209.

Astigmatische Accommodation XXXI. 1, 214. XXXVI. 3, 119.

Athmung, Apparat zur künstlichen XXXIV. 2. 12.

Atrophia n. optici, nicht pathologische, partiell centrale XXXI. 1. 185.

- — periphere XXXI. 1. 177.

- Fortpflanzungsgeschwindigkeit XXXVI. 4. 64

- Lichtsinn XXXI. 1. 168.

- ophthalm. BefundXXXIV. 4.132.

— mikroskop. Befund XXXI. 1. 183. XXXII. 4. 89, 105. XXXIV. 4. 132. XXXVI. 4. 65. XXXIX. 1. 19. XL. 3. 228.

- mikroskop. Technik XXXII. 4. 103. XXXIV. 4, 132.

— Amyloidkörperchen XXXIX.4. 123

— Kalkkörperchen XXXII.4, 115. — einseitige XXXVI. 3. 10.

angeborene XXXIV. 4. 131.

— — Ursachen XXXVI. 3. 237. ascendens und descendens XXXI. 1. 193; 3. 140.

partialis, bei Alcohol-Intoxication XXXII. 4. 103.

mikroskop. Befund XXXII. 4. 105, 113, 120, 125, 128, 157.

– — Blei-Intoxication XXXIII. 1. 270.

— — Schwefelkohlenstoff-Intoxication XXXIII. 1, 272.

— — Tabes XXXII. 4. 131. e neuritide bei Hirnsyphilis

XXXIX. 3. 150. spinalis XL. 1. 105; 4. 256.

— einseitige XXXII. 4. 154.

— — partielle XXXII. 4. 131. - - - mikr. Befund XXXII.

4. 132.

— — Gesichtsfeld XL 4. 260.

-- centr. Skotom XL. 4. 260.

int.

Atrophia n. optici spinalis, Schwund Atropin-Conjunctivitis XXXVII. markhaltiger Nervenfasern der Retina XL. 4. 256.

cerebralis, Hydroceph. XXXIX. 3. 154

Tumor XXXIV. 4. 84, 89.

genuina, Pathogenese XL. 4. 261.

 mikroskop, Befund XXXIV. 2. 162

Differ. Diagnose XXXIX. 3. 197.

– und Hirnsyphilis XXXIX. 1. 111; 3. 156.

- sympathica XXXI. 2. XXXVIII. 4. 202.

nach Blitzschlag XXXII. 3. 240.

bei Diabetes XXXI. 4. 192, 228.

nach Embolie der Centralarterie XXXVI. 4. 105. XL. 3. 223.

- bei Glaukom XXXIV. 1. 190.

- Entstehung durch Druckexcavation XXXII. 2. 133. 137.

- bei Myxosarkom XXXIX. 4.

 bei Orbitaltumoren XXXIV. 4. 217.

- bei Sklerose der Gehirnarterien XXXVII. 2. 55. XXXIX. 1. 108.

Atrophischer Process in den Ner-

ven XL. 4. 261. Atropin, Wirkung aufs Auge XXXII. 3. 248.

– auf die Pupille von Neugeborenen XXXI. 2. 138.

- — Refraction XXXII. 3. 65, 246.

 Resorption patholog. Inhaltes aus der vord. Kammer XXXVII. 3. 112.

- auf den intraocul. Druck XXXIII. 1. 112, 125.

— das concentrisch beschränkte Gesichtsfeld XL. 2. 210.

- Diffusion in die vordere Kammer XXXIX. 3. 50.

2. 93, 148. XXXVIII. 2. 156.

-Lösung, Infection und Desinfection XXXVII.2.92. XXXVIII. **2.** 155.

Augen-Axen, conjugirte Abweichung bei Hirnsyphilis XL. 1. 88. Länge XXXIV. 4. 22.

– — Verlängerung durch äusseren Muskeldruck XXXII. 3. 304. XXXV. 1. 75. XL. 3. 239. 278.

 Blase, Einstülpung XXXIV. 3. 129, 182. XXXV. 1. 18.

- Chemie, physiologische XXXII. 2. 155,

- -Dislocation bei Empyem des sin. front. XXXI. 4. 246.

- Drehung, entwicklungsge-schichtliche XXXVII. 4. 56.

– -Ernährung XL. 3. 5.

-Form XXXIII. 3. 45.

-Formbildung bei Atrophie XXXV. 2. 60.

-Leiden bei Diabetes XXXI. 4. 189, 203.

- — — Nephritis XXXI. 4.196. - — — Syphilis des Centralnervensystems XXXIX. 1. 1;

3. 126. XL 1. 43. -Luxation XXXIII. 3. 58. XL.

2. 237. - -Maas XXXVII. 1. 97.

-Maasse bei Neugeborenen XXXIV. 3. 105.

der Neugeborenen XXXI. 2.

- phthisische, Wiederauftreten v. Entzündung in XXXVIII. 4.132.

und sympathische zündung XXXVIII. 4. 166.

-Rudiment in einer Dermoidgeschwulst XXXV. 3. 111.

-Ruptur, subconjunctivale und sympath. Entzündung XXXVIII. 4. 114.

-Salben, desinficirende Wirkung XL. 3. 204.

XXXIV. 4. 16. -Senescenz XXXV. 3. 2. XXXVII. 3. 154 XXXVIII. 1. 127. Anm., 184. XXXIX. 2. 40, 73; 3. 274. XL. 1. 326

XL. 1. 123.

- -Temperatur XXXII. 1, 227. - -Tropfgläschen XXXVII. 2.143.

XXXVIII. 2. 158.

- -Verletzungen, durch Blitzschlag XXXII. 3. 236.

- — — Dynamit XXXII. 3. 205. – Eisensplitter XXXVI. 3. 37.

-- - Steinsplitter XXXVI. 3. 90.

 — indirecte XXXIII. 3. 22, 31. - -Wachsthum XXXII. 3. 271.

- - Wässer, Infection und Desinfection XXXVII. 2. 92. XXXVIII. 2. 155.

 - Wunden, perforirende, path. Anatomie XL. 2. 135.

- Prognose XXXII, 3. 78. - des Kaninchens XXXVIII. 2.

241. - — Maulwurfs XXXV. 1. 1.

- Proteus anguineus XXXV. 1. 12.

B.

Beleuchtung, constante XXXI.

- und Farbensinn XXXI. 1. 19. - — Gesichtsfeld XXXI. 1. 58. XXXII. 2. 193.

- - Lichtsinn XXXI. 1. 25, 152. XXXIII. 1. 32; 2. 80, 87. XXXV. 1. 65. XXXVI. 2. 247; 4. 133.

Sehschärfe XXXI. 1. 25. 4. 178. XXXII. 1. 171. XXXIII. 1. 43. XXXVI. 1. 33; 4. 134. XXXIX. 2. 73.

Beweglichkeitsbeschränkung b. Orbitaltuberculose XXXIV. 4.

— Orbitaltumoren XXXIV. 3. 226; 4. 217.

Bewegung des Auges, accommodative XXXVIII. 1. 79.

- associirte XXXVIII. 1. 71.

— Coordinationscentrum XXXVIII. 1. 78.

Drehpunkt XXXVIII. 4. 20.

Augen-Siderosis XXXVI. 3. 42. | Bewegung des Auges, bei der Grössenschätzung XXXVII.1.134.

– Indifferenzpunkt XXXIII.1.90. - beim Lesen XXXVIII. 1. 92.

— muskulärer Nahpunkt XXXVIII. 1. 87.

Raddrehung XXXVIII. 1. 76.

bei Seitenneigung d. Kopfes XXXVII. 4. 76.

Beziehung zur Erholung der Netzhaut XXXVI. 2. 254. Netzhaut XXXVII. 3. 4. XXXVIII. 1. 12. XXXIX. 2. 279. XL. 2. 275.

Einfluss auf den intraocularen Druck XXXVI. 2. 271.

die negativen Nachbilder XXXVI. 2. 256. XXXVII. 3, 15. XXXVIII. 1. 123; 2. 252; 4. 301. XXXIX. 2. 275.

- — die Netzhautcirculation XXXVI. 2. 288.

Bewegungsphosphen XXXIX. 2. 278.

Bindegewebe, endothelogenes XXXVIII. 2. 110.

Bindehaut v. Conjunctiva.

Blaue Gläser, therapeutische Bedeutung XL. 2. 221.

Blausehen bei Chorioiditis centr. XXXII. 3. 61.

Bleiintoxication XXXI. 1. 229. XXXIII. 1. 270.

Hydrops der Sehnervenscheiden XXXI. 1. 237.

Lähmung von Gehirnnerven XXXI. 1. 238.

 Neuritis optica XXXI. 1. 236. XXXIII. 1. 275.

-- Sehstörungen XXXIII. 1. 275. Blepharitis ciliaris, Beziehung zum Lagophthalmus XXXI. 2. 117.

Blepharoplastik XXXII. 4. 189.

Blepharospasmus durch Accommodations - Ueberanstrengung XXXIII. 1. 229.

Blepharoxysis XXXI. 4. 76.

Blickfeld, Ausdehnung XXXIII. 3. 42. XXXVIII. 1. 72, 87.

Grössenschätzungen XXXVII. 1. 97.

Blickfeld und muskulärer Nahepunkt XXXVIII. 1. 87.

Blinzeln XXXVI. 2. 257.

bei Blinden XXXVI. 2. 266.
Neugeborenen XXXVI. 2.

265.

 Beziehungen zur Erholung der Netzhaut XXXVI. 2. 257. XXXVII. 3. 13. XXXVIII. 1. 121.

- Einfluss auf den intraocularen Druck XXXVI. 2. 271.

— — die Hornhautoberfläche XXXVI. 2. 263. XL. 5. 126.

— — die negativen Nachbilder XXXVI. 2. 259. XXXVII.
 3. 23. XXXIX. 2. 287.

— — — die Netzhautcirculation XXXVI. 2. 290.

— — den Keimgehalt der Conjunctiva XL. 3. 140.

Blitzschlag, Augenaffectionen nach XXXII. 3. 236.

Blutentziehungen bei Trachom XXXVIII. 4. 62.

Blutinjeetionen in den Glaskörper XXXVIII. 3. 114. XL. 1. 227.

— in die vordere Kammer XL. 1. 203.

Blutungen bei Cysticercus-Extraction XXXII. 1. 286.

 intraoculare, recidiv. bei Tumoren XL. 4. 266.

— in die Cornea XXXV. 2. 236 — in die vordere Kammer bei

Tuberc. chorioid. XXXIV.4. 160.

Borsäure zur Desinfection XXXIX

1. 261; 3. 22. — -- KammerausspülungXXXVII. 4. 186.

Brillenreflexe, optische Verwerthung XXXVIII. 4. 12.

Brillenverordnung bei Myopie XXXIII. 3. 71. XXXVI. 2. 233. XL. 5. 76.

- nach Staaroperation XXXI. 3. 37.

C.

Canalis Petiti XXXI. 1. 89, 107 125. XXXVII. 1. 55. Canalis Schlemmii XXXVII. 3. 87.
— Zerreissung XL. 2. 54.

Capillarembolie des Auges XL.

Capillaren des Auges, Weite XL. 3. 6.

Carotis, Druck auf den Opticusstamm XXXIX. 1. 108.

 Verschluss, Wirkung aufs Auge XXXIX. 4. 151.

Carpainum hydrochloricum, anästhesirende Wirkung XXXIX. 3. 104.

Caruncula lacrymalis, Adenom XXXVII. 1. 216.

— — Drüsen XXXVII. 1. 223. XXXVIII. 2. 58.

Cataracta, Pathogenese XXXIII. 1. 210. XXXVI. 4. 203. XXXVIII. 1. 146.

Auftreten des Kernes XXXI.3. 8.

- Entwicklungsstadien XXXI. 3. 8.

- regressive Metamorphose XXXI. 3. 9.

spontane Aufhellung und Resorption XXXII. 4. 281. XXXIII.
1. 159.

— in intacter Kapsel XXXI. 3. 10.

pathologische Anatomie XXXI.
4. 64. XXXIV. 4. 230. XXXV.
2. 40: 3 66. XXXVI. 4. 46, 61. XXXIX.
2. 81.

— Blasenzellen XXXIII. 2. 239. XXXV. 2. 41; 3. 128.

— — eigenartiger Befund XXXIV. 3. 177.

Chemie XXXII. 2. 188.

- Diagnose XXXI. 3. 8.

Ein- u. Doppelseitigkeit XXXI.3. 4.

- Einfluss auf die Function der Retina XXXI. 3. 5.

Refractionsänderung beiXXXII.3. 253. XXXV. 1. 129.

— Auftreten von Myopie bei XXXII. 3. 59, 253. XXXV. 1. 129.

Reife XXXI. 3. 26.

2. 152, 162. XXXV. 2. 200.

 Operation unreifer XXXIX. 1. 218.

 Sehschärfe bei beginnender XXXVI. 3. 129.

- aridosilicata XXXI. 3. 10.

- capsularis XXXI. 3. 10; 4. 64. XXXIV. 3. 151, 168; 4. 175. XXXV. 1. 174, 184, 220, 240; 2. 220; 4. 195. XXXVI. 4. 255. XXXVII. 4. 11.

 Chemismus XXXV, 1. 245. Entstehung XXXV. 1. 221,

249. XXXVI. 4. 258.

 centralis XXXVII.4. 1. XXXIX. 1. 184, 242,

- — mikroskop. Befund XXXVII. 4. 17. XXXIX. 1. 187.

Pathogenese XXXVII. 4. 20. XXXVIII. 1. 192. XXXIX. 1. 242. XL. 3. 292.

- chorioidealis XXXVIII. 1. 247. - congenita mit Perforation der

Linsenkapsel XL. 5. 190. - totalis, Pathogenese XXXIX.

1. 253. - — vasculosa XXXV. 3. 190.

– Amblyopia bei XXXI. 3. 5.

diabetica XXXI. 4. 191, 227. XXXVI. 4. 212. XXXVII. 4. 166.

- - Pathogenese XXXIII. 2. 241. - pathol. Anatomie XXXIII.

2. 229. XXXV. 3. 91.

XXXVII. fusiformis 4. 19. XXXIX. 1. 203, 255.

- glaucomatosa XXXI. 4. 233. XXXVIII. 1. 247; 2. 99.

- luxata, Operation XXXIV. 2. 146.

— Morgagni XXXIX. 1. 244, 253.

 mikr. Befund XXXII. 2. 60. - nephritica XXXI. 4. 196.

- nigra XXXI. 3. 9.

 nuclearis, Entstehung XXXV. 3. 183. XL. 3. 286. - partialis, Behandlung XXXI.

3. 2.

- perinuclearis, einseitig. XXXV. 3. 160. XXXVII. 4. 13.

Cataracta, künstliche Reifung Cataracta perinuclearis, doppelte XXXI. 3, 27. XXXIV. 1, 131; XXXII. 2, 295. XXXV. 3, 155. XXXII. 2. 295. XXXV. 3. 155. XXXVII. 4. 13. XXXIX. 1. 246.

- — u. punctata XXXIX. 1.191.

- — Pathogenese XXXV. 3. 177. XXXVII. 4. 16, 20, 38. XXXIX. 1. 194, 202, 221; 4. 202. XL. 3. 283.

- Zeit d. Entstehung XXXVII. 4. 36. XXXIX. 1. 251.

— Entstehung durch intraoculare Processe XXXV. 3. 173.

- — experimentelle XXXV. 3. 176.

– — Grösse XXXVII. 4. 27.

— — Refraction XXXVII. 4. 30. mikroskop Befund XXXII.
2. 295. XXXV. 3. 151, 157. 161.
172. XXXVI. 1. 185. XXXIX. 1. 190, 226.

Färbung der Linsen-____ fasern mit Hämatoxylin XXXV. 3. 161. XXXVI. 1, 189. XXXIX. 1. 192.

polaris post., Befund XXXVII. 1. 241.

- — — Ursachen XXXVI. 4. 224. - punctata XXXI. 1. 249. XXXIX. 1. 204.

- — mikroskop. Befund XXXIX. 1. 209.

- - Pathogenese XXXIX. 1. 213. - pyramidalis XXXV. 3. 155.

 secundaria, Anatomie XXXVII. 2. 21.

- — Gefässbildung in XXXI. 1. 253. 256.

- senilis, Pathogenese XXXIII. 1. 210. XXXV. 3. 77. XXXVI. 1. 260; 4. 204. XXXIX. 1. 218.

- - Entwicklungstypus XXXV. 3. 61.

- Beziehung zum Lebensalter XXXV. 3. 65.

- — Begriff XXXI. 3. 7. — Grösse XXXV. 2. 189.

 künstliche Reifung XXXIV. 1. 131.

– — Trübungszonen XXXV, 3. 61; 4. 196.

sympathica XXXVIII. 4. 199. — traumatica XXXI. 3. 11.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

- Cataracta traumatica, mikroskop. | Chiasma, Verhalten bei Hydro-Befund XXXI. 4 64. XL. 2. 148.
- Therapie XXXI. 3. 190.
- nach Blitzschlag XXXII, 3. 237.
- nach Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI. 4. 28, 46, 61.
- bei Epilepsie XXXIII. 1. 213. — Glaskörpereiterg. XXXVIII.
- 2. 244.
- Myopie XXXII. 3. 57. - nach Naphthalin XXXV. 2. 29,
- 40; 3. 68, 76. XXXVI. 4. 151. — Pathogenese XXXVI. 4.
- 176.
- — Wiederaufhellung XXXVI 4. 170.
- mikrosk. Befund XXXVI. 4. 167.
- nach Salz XXXVI. 4 180.
- bei Tumoren des Uvealtractus XXXVI. 3. 247. XXXVII. 1.179.

 — nach Zucker XXXVI. 4. 183
- Operation vgl. Staaroperation.
- Catarrhus siccus, Therap. XXXIX. 2. 262.
- Celloidin-Einbettung XXXI. 1. 85. Centralgefässe, Eintritt in den Opticus XXXII. 4. 104, 114, 118, 123, 129, 150, XXXIX, 4, 21, Chamaekonchie XXXVI. 2. 2.
- Chemie des Auges, physiologische XXXII. 2. 155.
- Chemosis, Terminologie XXXIII.
- Chemotaxis XL. 4. 169.
- Chiasma, Kreuzung im XXXI. 2. 227, 253. XXXVII. 1. 1. XXXVIII. 1. 221. XXXIX. 1. 21.
- bei Thieren XXXVII. 1. 1.
- Experimentelles XXXVII. 1. 18.
- Lagerung der Bündel im XXXI. 2. 228, 242; 3. 173. XXXII. 4. 151. XXXVIII. 1. 224.
- Ernährung XXXIX. 1. 99.
- -- Eintritt ophthalmoskop. Veränderungen bei Erkrankung des XXXIX. 3. 182.
- Verhalten bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 92, 114.

- cephalus int. XXXIX. 3. 159.
- Chinin-Vergiftung, Sehstörungen XXXIII. Ĭ. 277.
- ophthalm. Befund XXXIII. 1. 278: 2. 15. Chloral, Einfluss auf den intra-
- ocularen Druck XXXIII. 2, 44.
- — den Blutdruck XXXIII. 2. 20.
- die Netzhautcirculation XXXIII. 2. 20.
- — die Pupillenweite XXXIII. 2. 41.
- Chlorose, Blutuntersuch. XXXIV. 3. 212.
- Chlorwasser als Desinficienz XXXIX. 1. 258; 3. 4, 17.
- Cholera, metastat. Ophthalmie bei XL. 3. 57.
- Cholestearinkrystalle im Embolus der Centralarterie XL. 3.
- der kataraktösen Linse in XXXIII. 1. 184.
- in der Retina XXXIX. 3. 237. Chorioidea, Ablösung XXXI. 4. XXXVIII. 3. 119, 134. XL. 1. 142; 4. 108.
- Altersveränderungen XXXVIII. 1. 127.
- Angiom, cavernöses XXXIV. 3. 240. XXXVI. 4. 247.
- Angiosarkom mit Knochenschale beim Kind XXXI. 4. 59.
- Befestigung XXXII. 2. 280. - Blutungen bei Neugeborenen
- XXXVI. 3. 213. 239. - Naphthalinintoxication XXXV. 2. 32.
- Capillarschicht XXXVIII. 1. 137.
- — AltersveränderungXXXVIII. 1. 138.
- Carcinom XXXI. 4. 101. XXXVI. 1. 120.
- Circulation XXXV. 2. 72.
- -- -- Einfluss auf die Ernährung des Auges XXXVI. 4. 1.
- Colobom vgl. Coloboma chorioid. Drusenbildung XXXVIII. 1. 132. XXXIX. 3. 274.

- Chorioidea, Drusenbildung, ophthalm. Befund XXXIX. 3. 235, 275.
- Endarteriitis XL. 3. 232; 4. 270.
- Gefässschicht XXXVIII. 1. 137. - Altersveränderung XXXVIII.

1. 141.

- hyaline Degeneration XXXVIII. 3. 225, 235.
- Glashaut XXXVIII. 1. 131.

— — Altersveränderung XXXVIII. 1. 131.

- hydropische Degeneration der Pigmentzellen XL. 4. 140. - Knochenneubildung XXXV. 2.
- 129, 131. XXXVII. 1. 235; 3. 131.
- Leukosis partialis bei Hydrophthalmus XXXV. 2. 91.
- Melanosarkom XXXIV. 3. 202. XXXVII. 1. 185. XL. 4. 266.
- Ophthalmoskopie XXXV. 3. 5. – pathologische Anatomie:
- Drusen der Glaslamelle XXXVIII. 1. 132.
- bei Glaukom XXXII. 2. 99. XXXIII. 2. 189. XXXIV. 2. 138; 3. 196. XXXVIII. 3. 199, 255.
- — Hemeralopie bei Icterus XL. 5. 229.
- — Hydrophthalmus XXXV. 2. 158.
- — Hyperopie XXXV. 2. 24.
 — Jodinjectionen in den Glaskörper XL. 2. 109.
- Keratitis parenchymat. XXXIX. 3. 214.
- — Myopie XXXI. 4. 173. XXXII. 3. 22, 32; 3. 261. XXXV. 1. 111.
- Naphthalinintoxication XXXV. 2. 35.
- — —Retinitis pigment.XXXVII. 1. 234.
- sympathischer Augenentzündung XXXVIII. 4. 150, 254, 273. XL. 4. 250.
- Pigmentzellen beim Menschen
- XXXVII. 1. 71. — — bei Säugethieren XXXVII. 1. 63.

- Chorioidea, Ruptur XXXII-2. 267. – Entstehung XXXII. 2. 276. XXXIII. 3. 27, 61.
- Lage XXXII. 2.283. XXXIII. 3. 24. 31.
- — horizontale XXXIII. 3. 21.
- Gesichtsfeld XXXII. 2. 267. — — Häufigkeit XXXIII. 3. 31.
- — Verhalten der Retina XXXII 2. 282
- Literatur XXXIII. 3. 70.
- Sarkom XXXI. 2. 147. XXXVII. 1. 137.
- — secundäres XXXI. 4. 111. Metastasenbildung XXXI. 4. 112.
- — Uebergang auf den Opticus XXXI. 2. 220.
- Symptome XXXI. 2. 223. XXXIV. 4. 169. XXXVII. 1. 175.
- mikroskop. Befund XXXI. 2. 151; 4. 62. XXXVII. 1. 187.
- Spannung u. Elasticität XXXIII. 3. 62. XXXIV. 3. 204. XXXV. 2. 53.
- Suprachorioidea, Altersveränderungen XXXVIII. 1. 140.
- Lymphwege XXXII. 2. 101. Verbindung mit der Sklera XXXV. 2. 63.
- Verhalten bei Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI. 4. 30, 113.
- Verschiebung XXXV. 2. 64.
- Verwachsung mit der Retina XXXVIII. 3. 135.
- Wundheilung XL. 2. 145.
- Chorioiditis, ophthalm. Befund XXXVIII. 4. 214.
- centralis guttata senilisXXXIX. 3. 277.
- — bei Myopie XXXII. 3. 59. – — — — Blutungen XXXII. 3. 60.
- – Blausehen XXXII. 3. 61.
- Skotom XXXII. 3. 61. - diffusa post., Ursache v. Myopie
- XXXII. 3. 30. disseminata, bei Nephritis
- XXXI. 4. 196.
- Retinitis apoplectica XXXVIII. 3. 257.

- Chorioiditis, disseminata, mikro- | Ciliarmuskel, Anatomie XXXI. skop. Befund XXXVII. 3. 241. XXXVIII. 3. 252. XL. 3. 235.
- hepatica s. icterica XL. 5. 239.
- suppurativa XL. 4. 162.
- sympathica XXXVIII. 4. 223. - tuberculosa vgl. Tubercul.

Chorioretinitis sympathica XXXIV. 4. 59.

- traumatica XXXIV. 4. 59.
- mikroskop. Befund XXXIV. 4. 63.
- Farbensinn XXXI. 1. 292.
- Ciliarfortsätze, Anatomie XXXI. 1. 91; 3. 94; 4. 296.
- Sichtbarkeit XL. 2. 41.
- Ciliargefässe, Wirkung der Durchschneidung XXXVI. 4. 20, 48.
- Endarteriitis XXXIV. 4. 168. Ciliarkörper, Ablösung XXXV. 4.
- 193. XXXVIII. 2. 107; 4. 258. XL. 1. 142; 4. 239, 249.
- Abreissung (Dialyse) XL. 2. 42. Altersveränderungen XXXIV.
- 4. 22. - Anatomie XXXI. 1.89. XXXVII.
- 1. 37. Beziehung zur Refraction
- XXXIV. 4. 19. carcinomatöse Neubildung
- XXXVI. 1. 120. - Cystenbildung XXXIV. 4. 28.
- Fehlen bei IrideremieXXXVIII. 1. 187.
- Myxosarkom XXXVI. 3. 247.
- Neubildung, schwielige,XXXIV. 3. 247.
- Ophthalmoskopie XXXV. 3. 6. — Physiologie XXXV. 2. 77.
- Prolaps XXXII. 4. 268. XL. 2. 14.
- Sarkom XXXVII. 1. 137.
- Verhalten bei Glaukom XXXI. 4. 22. XXXII. 2. 8. XXXIII. 2. 188. XXXIV. 2. 136.
- — bei Hemeralopie XL. 5. 228.
- — Hydrophthalmus XXXV. 2. 158.
- Myopie XXXI. 4. 22.
- – sympathischer Entzündung XXXVIII. 4. 275

- 4. 4, 18.
- Sehne XXXI. 4. 4. XXXIII. 1. 199.
- bei Hypermetropie XXXIII. 1. 195.
- Physiologie XXXI. 4. 19. XXXV. 2. 64, 68, 72, 74.
- Ciliarnerven, Anatomie XXXIX. 2. 34.
- Regeneration nach Neurektomia optico-cil. XXXVIII. 4. 180. -Theorie XXXVIII. 4. 231.
- Ciliarstaphylom bei Glaukom XXXII. 2. 47, 55.
- Cilien im Inneren des Auges XL. 2. 24.
- in der vord. Kammer XL. 1.
- Cirrhosis chorioideae XL. 5. 239. Coagulationsnekrose XXXVII. 3.
- Cocain, Wirkung auf das Auge XXXIX. 3. 85, 97.
- XXXIII. 1. mydriatische
- 136. XXXIX. 3. 86. Einfluss auf den intraocularen Druck XXXIII. 1, 137. XXXIX. 3. 87.
- auf die Diffusion XXXIX. 3. 81.
- bei Hauttransplantation XXXII. 4. 201.
- Hornhauttrübung nach XXXV. 3. 260. XXXVII. 4. 159. XXXIX. 1. 276.
- Veränderungen des Hornhautepithels nach XXXVII. 4. 173.
- -Lösung, Infection und Desinfection XXXVII. 2.92, XXXVIII. 2. 155.
- Coffein, Wirkung aufs Auge XXXÍX. 3. 106.
- Colloide-Degeneration XXXVII. 3. 169. XXXVIII. 2. 49.
- -Körper, Circulation der XL. 4. 59.
- Coloboma chorioideae XXXIX. 4. 139.
- Entstehung XXXIV. 3. 175. XXXVII. 4. 53. XXXIX. 4. 140.
- Gesichtsfeld XXXVI. 2. 285.

- Befund XXXIV. 3. 170. XXXVI. 1. 153. XXXIX. 4. 131.
- centralis, EntstehungXXXVI. 3. 240. XXXVII. 4. 55
- - Refraction XXXII. 3. 267.
- et iridis XXXIV. 3. 155. XXXVI. 1. 135.
- — Entstehung XXXIV. 3. 140.
- iridis XXXIV. 3. 152. XL. 4. 214.
- des Pigmentblattes XXXIII 3. 159.
- Pseudo- XXXVII. 4 XXXVIII. 1. 193. XL. 4 215.
- bei totaler Irideremie des and. Aug. XXXVIII. 1. 183.
- Entstehung XXXIV. 3. 184. XXXVIII. 1. 193; 3. 96.
- des Glaskörpers XXXVI. 1. 150. XXXVIII. 3. 100.
- der Lider XXXV. 3. XXXIX. 3. 307.
- Linse XXXI. 4. 56. XXXII. 2. 308. XXXIV. 3. 159. XL. 4. 209.
- Macula XXXIV. 3. 185.
- bei Mikrophthalmus XXXIV. **3.** 119, 188. XXXV. 3. 192. XXXVII. 3. 203. XXXVIII. 3. 94.
- retinae XXXIV. 3. 119.
- — et n. optici XXXVIII 3. 103. Colorimetrie XXXIX. 3, 44. XL.
- 4. 69.
- Conjunctiva, Adenom XXXVII. 1. 216.
- Diagnose XXXVII. 1. 228. - Anatomie XXXVIII. 4, 64.
- Becherzellen XXXIII. 3. 19. XXXIV. 3. 78. XXXVII. 1. 221. XXXVIII. 2. 50. XL. 1. 1; 2. 250.
- Degeneration, hyaline bei Pinguecula XXXVII. 3. 150.
- Desinfection XXXVIII. 4. 61. XXXIX. 1. 260; 3. 1. XL. 3.
- Diffusion durch d. XXXIX.3.53.

- Coloboma chorioideae, mikroskop. | Conjunctiva, Drüsen XXXVII. 1. 224. XXXVIII. 2. 56.
 - Eisensplitter XXXVI. 3. 96.
 - elastische Fasern XXXVII. 3. 159.
 - Epithel XXXVIII. 2. 40.
 - Degeneration, colloide XXXVII. 3. 169. XXXVIII. 2. 49.
 - schleimige XXXVIII. 2. 50.
 - Pigment XXXVII. 3. 168. XXXVIII. 2. 41.
 - -- Ueberg. in Hornhautepithel XXXVIII. 2. 42.
 - Verwandlung in Cylinder-epithel XXXVIII. 2. 45.
 - Wucherung bei Pterygium XXXVIII. 2. 64.
 - Follikel XXXIV. 3. 65. 4. 225.
 - Frühjahrskatarrh XXXVIII.
 - 2. 82. — Therapie XXXIX. 2. 262.
 - Gefässe XXXIII. 3. 118, 146.
 - Infection von der Nase her XL. 3. 143.
 - Lepra XXXIV. 4. 242.
 - Lipom XXXII. 1. 129. XXXV. 3. 112.
 - Lymphom, diffuses XXXVII. 4. 115.
 - Mikroorganismen der XXXV. XXXIX. 1. 162; 3. 7, 2. 172. 23. XL. 3. 130.
 - und Wundheilung XXXIX. 3. 10.
 - Einfluss des Lidschlages XL. 3. 140.
 - der Thränenflüssigkeit XL. 3. 144.
 - —des Verbandes XXXIX. 3. 25. XL. 3. 203.
 - Nekrose, infantile XXXIV. 4.
 - mikroskopisch. Befund XXXIV. 4. 256.
 - palpebralis, Höhe der XXXIII. 3. 117.
 - Papillom XL. 2. 250.
 - Pigmentirung bei traumatisch Aniridie XL. 2. 5, 15.

Conjunctiva, Polypen XXXVII. 1. 216.

Psorospermien XXXVII. 3. 171.

 Reaction auf desinficirende Mittel XXXVII. 2. 103.

Sklerae, Aetzung XL. 3. 293.

Tuberculosis vgl. dies.

Xerosis vgl. dies.

Conjunctivitis durch Anagallis arvensis XL. 1. 20.

Atropin XXXVII. 2. 93, 148. XXXVIII. 2. 156.

crouposa XL. 5. 171.

— diphtherica XXXV. 1. 271. XL. 5. 160.

follicularis XXXVIII. 3. 15.

Differentialdiagnose XXXVIII. 4. 55.

Statistik XXXVIII. 4. 53.

— — Therapie XXXVIII. 4. 52, 58. XXXIX. 2. 261.

– gonnorrhoica XXXIV. 3. 62.

- Arthritis bei XXXVI. 1. 109. sicca, Therapie XXXIX. 2. 262.

— sympathica XXXVIII. 4. 193. — tuberculosa XXXIV. 3. 68.

- pseudo-, durch Raupenhaar XXXVI. 1. 126.

Conus XXXVI. 2. 31. — vgl. Myopie.

Contouren, Reizung der Retina durch XXXVI. 2. 150.

Wirkung bei Astigmatikern XXXVI. 2. 129.

auf das stereoskopische Sehen XXXVI. 2. 80.

Contrasttheorie XL. 4. 1. Convallamarin, anästhesirende

Wirkung XXXIX. 3. 99.

Convergenz und Accommodation XXXII. 2. 224. XXXV. 1. 88; 3. 269; 4. 84. XXXVI. 1. 216. XXXVIII. 1. 109. XXXIX. 2. 124: 4. 245. XL. 5. 247.

 beim Blick nach unten XXXVI. 1. 208.

– Trochlearislähmung XXXIII. 3. 200.

Einfluss auf die Acc.-Breite XXXII. 3. 304. XXXV. 1. 88.

- den intraocul. Druck XXXII. 3. 300.

Convergenz, Einfluss auf die Pupille XXXII. 3. 307.

Lähmung XXXIV. 3. 92.

Convergenzgefühl XXXII. 2. 243. XXXV. 1. 138; 3. 266; 4. 332. XXXVI. 1. 201; 3. 146. XXXVII. 1. 244. XL. 5. 247.

Convergenzlinie XXXIX. 4. 237. Coordinationscentrum XXXVIII.

Cornea, Abrasio XXXI. 3. 193.

Abscess, metastatischer XL. 4, 151,

- adenoides Gewebe XXXIII. 3. 213.

 Anästhesie bei Entzündungen XL. 2. 234.

- mach Durchschneidung des Opticus XXXIV. 3. 229.

- Arcus senilis XXXVII. 3. 154. Anm. XXXVIII 2. 82.

— Astigmatismus XXXI. 1. 202.

Bläschenbildung XXXIV. 4. 228.

 Bluterguss in die XXXV. 2. 236. - Bowman'sche Membran XXXIV.

4. 34. — — Drusen XXXVII. 3. 236.

- Verhalten bei Pannus trachomat, XXXIII. 3. 11, 16.

— — beim Pterygium XXXVIII. 2. 9, 69.

ulcus gonnorrh. XXXIV. 3. 33.

Chemie, physiol. XXXII. 2. 160. Circulation und Ernährung

XL. 4. 25. (cf. Saftströmung.) Dermoid XXXV. 3. 111.

— Descemet'sche Membr. XXXIII.

3. 75. XXXIV. 3. 40.
- — Chemie XXXII. 2. 167.

— — Dicke XXXVIII. 2. 93. – — Drusen XXXVIII. 2. 93.

XL. 2. 130.

— Faltenbildung bei Aniridia XL. 2. 4.

Genese XXXV. 1. 191.

Neubildung XXXIV. 1. 262. XXXV. 1. 183, 187. XXXVI. 4. 260. XXXVII. 2. 33. XXXVIII. 1. 175; 2. 91. XL. 2. 121.

— — kapselstaarähnliche auf der XXXVIII. 2. 94, 106.

- Cornea, Descemet'sche Membr., Pigmentzeichnung auf der bei Irideremie XXXVII. 3. 233.
- — Spannung XXXV. 2. 65. - – Verhalten bei Hornhaut-
- wund. XXXVI. 4, 261. XXXVIII.
- Iriscysten XXXI. 3. 104, 112.
- — Keratitis sept.XXXVII. 2. 233.
- Descemetocele XXXVI. 2. 163.
- Diffusion durch die XXXIX. 3. 56.
- – nach Punktion der XL. 4. 71. Durchsichtigkeit, Einfluss des Kammerwassers XXXV. 1. 252.
- Eintrocknung XXXVI 2. 263.
 Eisensplitter XXXVI. 3. 92.
 XL. 2. 158; 4. 34.
- Endothel, abtödtende Stoffe XXXVII. 4. 181.
- – Bedeutung für die Transparenz der Hornhaut XXXIV. 1. 252. XXXVII. 3. 109; 4, 180.
- Verhalten bei Keratitis sept. XXXVII. 2. 232.
- Wucherung XXXV.1. 181. XXXVIII. 2. 104, 106; 3. 224
- Entwicklungsgeschichte XXXVII. 3, 172.
- Entzündungstheorie XXXVII. 2. 251.
- Epithel XXXVIII. 2. 41.
- — Bedeutung für die Diffusion XXXIX. 3. 56.
- — Chemie XXXII. 2. 160.
- KokkeneinwanderungXXXV. 4. 201.
- -- Karyokinese XXXIII. 1. 10. XXXIV. 3. 27.
- Regeneration XXXI. 3, 194
- XXXIX. 2. 201, 224.

 Verhalten bei Cocainanwendung XXXVII. 4. 173.
- Hornhautwunden XXXIII. 1. 1.
- — Wucherung XXXIV. 3. 27.
- — mikroskopischer Befund bei Fädchenkeratitis XXXIX. 211.

- Cornea, Epithel, mikrosk. Befund bei Keratitis sept. XXXVII. 2. 232.
- — Lepra XXXIV. 4. 228. ——— Narbenfisteln XXXVI.
- 2. 174, 188, 196, 207. ulcus gonnorrh.
- XXXIV. 3. 26.
- Färbung durch Blutfarbstoff XXXV. 1. 276; 2. 207.
- Fettdegeneration XXXIX. 4. 209.
- Fibringerinnungen im Gewebe der XXXV. 1. 271; 2. 245, 250. XXXVI. 4. 57. XXXVII. 2. 61.
- Fistel XXXVI. 2. 164. Entstehung XXXVI .2. 212. XXXVII. 2. 64
- Therapie XXXVI. 2. 225
- mikroskop. Befund XXXVI. 2 174, 188, 196, 205. XXXVII. 2. 58.
- Gefässneubildung XXXIV.3.37.
- Gliom, secundares XXXIX. 2.
- Grünfärbung nach Trauma XXXV. 2. 207.
- Herpes XXXVII. 1. 210.
- hyaline Degeneration XXXIII. XXXV. 2. 245, 255. 3. 214. XXXVII. 3. 185. XXXIX, 2, 213. XL. 4. 126.
- Impfkeratitis XXXIX. 3. 11.
- Infiltrat, sklerosirendes XXXIII. 3. 211.
- — Befund XXXIII. 3. 213. — — Therapie XXXIII. 3. 217.
- Infiltration bei Pannus trachom. XXXIII. 2. 120.
- -- Kittsubstanz, Beziehung zur hyalinen Degeneration XXXIII. 3. 216.
- Körper, Verhalten bei der eratitis XXXIII. 1. 19; 3. 7. Keratitis XXXVII. 2. 231.
- Krümmung XXXV. 1. 103.
- Einfluss des intraocularen Druckes XXXI. 1. 217. XXXIII. 1. 152. XXXIV. 2. 1.
- — der Mydriatica XXXIII. --1. 157.

Cornea, Krümmung, Einfluss der Myotica XXXIII. 1. 157.

Lepra XXXIV. 4. 219.

- Narben, Hohlraum in XXXVI. 2. 163.
- hyaline Concremente in XXXVII. 3 187.
- Nekrose, infantile XXXIV. 4. 251.
- Nerven XXXVII. 3. 46.
- Neubildung, oberflächliche XXXVII. 3. 253.
- Oberfläche u. Blinzeln XXXVI.
 2. 263.
- Oedem bei Glaukom XXXII.
 2. 75.
- — mikroskop. Befund XXXIV. 4. 225.
- Pannus vgl. dies.
- Pigment in der XXXIV. 3. 39. XL, 1. 130, 184: 2, 142.
- XL. 1. 130, 184; 2. 142. — Reflex XXXVIII. 4. 20.
- Rostablagerung XL. 2. 154
 Saftkanälchen XL. 4. 63.
- Sattkanaichen AL. 4. 63.
 Saftströmung XXXI. 2. 50, 93.
- XXXV. 2. 66.

 Einfluss der Myotica XXXV.
 2. 67.
- Sensibilität nach Neurotomia optico-cil. XXXVIII. 1. 216; 4.
 180 XXXIX 4 11 16
- 180. XXXIX. 4. 11, 16.

 Siderosis, indirecte XL. 1. 181.

 Staphylom b. Trachom XXXIII.
- 3. 20.

 Substantia propria, Betheilig-
- ung an der EntzündungXXXVII.
 2. 231.
- Chemie XXXII. 2. 164.
 Synchysis bei Naphthalinin-
- toxication XXXV. 2. 35, 39.
- Tätowirung XXXII. 1. 294.
 Transplantation XXXIV.
- 108, 211.

 Experimentelles XXXIV. 1.
- 224.
- Heilungsverlauf XXXIV. 1.
 127, 230, 244.
- Indication XXXIV. 1. 116.
- Lappengrösse XXXIV. 1. 234.
- — Lappentrübung XXXIV. 1. 249.

- Cornea, Transplantation, Technik XXXIV. 1. 118.
- Trübungen, angeborene, Entstehung XXXIV. 3. 174.
- — bandförmige XXXVII. 3. 185. XXXVIII. 1. 149.
- nach Blitzschlag XXXII. 3. 237.
 - — Cocain XXXV. 3. 260. XXXVII. 4. 159. XXXIX. 1. 276.
- — Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI.4.51.
- — mikroskop. Befund XXXVI. 4. 56.
- — Einbringung medicamentöser Stoffe in die vord. Kammer XXXVII. 4. 187.
- ringförmige bei Irideremia XXXVIII. 1. 186.
- nach Sublimat XXXVII. 4.
 161. XXXIX. 1. 276.
- — Befund XXXVII. 4.
- streifenförmige, nach Staaroperation XXXIV. 1.264. XXXV.
 259. XXXVIII. 4. 1. XXXIX.
 276.
- ———Experimentelles XXXVIII.
 - 4. 8.

 — mikroskopisch. Befund
 XXXVIII. 4. 5.
- — traumatische XL. 2. 4. — nach Verletzung des En-
- dothels XXXIV. 1. 252.

 Diffusion bei XL. 4. 91.
- Therapie XXXI. 3. 187. XXXVIII. 4. 92,
- Tuberculose vgl. dies.
- Tumoren, Entstehung XXXIV. 4. 231.
- ulcus rodens XXXVII. 1. 211.XXXVIII. 2. 36.
- bei Conj. gonnorrh. XXXIV.
 3. 21.
- — path. Anatomie XXXIV. 3. 25.
- — Ursache XXXIV. 3. 61. — — Therapie XXXV. 2. 180.
- Anm.

 Verhalten bei Durchschneidung des Trigeminus XXXIX.

3. 66.

Cornea, Verhalten beim Hydrophthalmus XXXV. 2. 153.

- - Pterygium XXXIII. 2. 73. Wunden XXXII. 3. 79. XXXV.

3. 257.

Wundheilung XXXIII. 1. 1. XXXIV. 1. 224, 244; 4. 165. XL. 2. 142.

Corpus quadrigeminum, Beziehung zum Gesichtssinn XXXI. 3. 138.

XXXVI. 4. 219. Cuprum bei Trachom XXXVIII. 4. 70.

Curare, Einfluss auf die Durchsichtigkeit der Hornhaut XXXIV.

Cuticularbildungen XXXIV. 1. 262.

Cyclitis Glioma retinae bei XXXIX. 2. 188; 3. 298,

Cyclopie XXXVIII. 3. 108.

Cylindergläser, dioptrische Wirkung XXXII. 3. 170.

Cysten des Ciliarkörpers XXXIV. 4. 28,

der Iris, Entstehung XXXI. 3. 99. XXXV. 1. 147. XXXVI. 3. 57; 4. 253.

mikroskopisch. Befund XXXI. 3. 702, 110.

- — Lidränder XXXIV. 1. 161.

Orbita XXXIV. 3. 164. XXXVI. 1. 160.

- vgl. auch Mikrophthalmus.

Cysticercus im Glaskörper XXXI. 4. 36. XXXII. 1. 285. XXXVII. 3. 129. XXXVIII. 2. 119, 121, 130.

- in der vord. Kammer XXXI. 4. 34, 35.

— subconjunctivalis XXXII. 1.295.

- subretinalis XXXI. 4. 36. XXXII. 1. 300. XXXIV. 4. 139. XXXVIII. 2. 110, 125, 128. XL. 4. 238.

Entzündung durch XXXII. 1. 281, 308. XXXVII. 3. 136. XL. 4. **232**.

Grösse XXXII. 1. 286, 287, 304. XXXVII. 3. 130. XXXVIII. 2, 117, 120, 125, 130.

Cysticercus, Häufigkeit XXXI. 4. 35. XXXVIII. 2. 115.

- Kapsel XXXIV. 1. 142.

Lebensdauer XXXII. 1. 297.

 Localisirung XXXII. 1. 283. XXXVIII. 2. 136.

 Operation XXXI. 4. 33. XXXII. 1. 281. XXXVIII. 2. 112.

- Erfolge XXXVIII. 2. 135.

— Prognose XXXI. 4. 45. XXXII. 1. 275, 305. XXXVIII. 2. 112.

ophthalmoskopischer Befund XXXII. 1. 286. XXXIV. 4. 139. XXXVIII. 2. 46, 119, 121, 125, 128, 130.

 Resorption, theilweise XXXV. 3. 97.

Riesenzellen in der Umgebung XXXV. 3. 97. XXXVII. 3. 125. XL. 4. 238.

- und sympathische Entzündung XXXII. 1. 309. XXXVII. 3. 140. XXXVIII. 4. 114. XL. 4. 231.

D.

Degeneration, colloide XXXVII. 3. 169. XXXVIII. 2. 49.

Dermoidcyste mit Bulbusrudiment XXXV. 3. 111.

- Entstehung XXXV. 3. 141.

- der Hornhaut XXXV. 3. 111. Desinfection des Auges XXXVII. 2. 141. XXXIX. 1. 270; 3. 1.

von Augenwässern XXXVII. 2. 92. XXXVIII. 2. 155

der Conjunctiva XXXVIII. 4. 61. XXXIX. 1. 260; 3. 1. XL. 3. 193, 218.

- Hände XXXIX. 1. 267.

 Instrumente XXXIX.1. 264. Diabetes mellitus, bei Tumoren der Hypophysengegend XXXIV. 4. 124.

Erkrankungen des Auges bei XXXI. 4. 184, 203.

pathol. Anatomie des Auges bei XXXIII. 2. 229.

- Katarakt XXXI. 4. 191, 227. XXXVII. 4. XXXVI. 4. 212. 166.

Diabetes mellitus, Katarakt, Pa- | Divergenz, Lähmung thogenese XXXIII. 2. 241.

— patholog. Anatomie XXXIII. 2. 229. XXXV. 3. 91.

- Iritis bei XXXI. 4. 183.

Diffusion XL. 4. 50.

dem Conjunctivalsack aus XXXIX. 3. 48.

- durch die Conjunctiva XXXIX. 3. 53.

- Cornea XXXIX. 3. 56. - Einfluss des intraocul. Druckes

XXXIX. 3. 78.

— — Cocains XXXIX. 3. 81. — der Nerven XXXIX. 3. 59.

— ins Innere des Auges bei patholog. Zuständen XL. 4. 65.

- bei Bulbusatrophie XL. 4. 94.

— — Hornhautentzündungen XL. 4. 84.

- — — Hornhauttrübungen XL. 4. 91.

- — nach Operationen XL. 4. 70.

bei Steigerung des intra-ocularen Druckes XL. 4. 95.

— — gesteigerter Temperatur XL. 4. 98.

Digitalin, Wirku XXXIX. 3. 106. Wirkung aufs Auge

Dioptrik des Auges XXXIV. 1. 1. XXXIX. 2. 89. XL. 5. 104.

angeschliffener Krystalllinsen XXXIV. 2. 109.

- der Cylinderlinsen XXXII. 3. 169.

Diphtheriebacillen - Conjunctivitis XL. 5. 160.

Discision, path. AnatomieXXXIII. **2**. 233.

- Ausführung XXXI. 3. 12.

- Drucksteigerung nach XXXI. 3. 13.

 Fädchenkeratitis XXXIX. 2. 216.

Indication XXXI. 3. 14.

- Nachbehandlung XXXI. 3. 14.

Wirkung XXXI. 3. 13. Distichiasis vgl. Trichiasis.

Divergenz, Abnahme d. Accomm. bei XXXVI.1.212. XXXIX.4.246.

XXXIV. 3. 96.

Doppelbilder, scheinbares Näherstehen d. unteren XXXVI. 1. 193.

bei Muskellähmungen XXXVI. 2. 96, 111. XXXVII. 4. 97.

bei Lähmung des obliq. inf. XXXVII. 4. 97.

– — des obliq. sup. XXXVI. 1. 210.

bei Orbitaltuberculose XXXIV. 4. 182.

Drehpunkt XXXVIII. 4. 20.

Beziehung zum Strabismus XXXVI. 3. 176.

Drehpunktsabstand bei Myopie XXXII. 3. 354. XXXV. 1. 200.

Druck, intraocularer, Einfluss der Accommodation XXXI. 4. 18. XXXII. 3. 248, 288. 2. 236, 272.

— — des Atropins XXXIII. 1. 112, 125.

— — der Bewegungen des

Auges XXXVI. 2. 271. — — des Blinzelns XXXVI.

2. 271. — des Blutdruckes XXXII.

4. 47, 59. XXXIII. 2. 24. — arterieller Blutung

XXXIII. 2. 31. - des Chlorales XXXIII.

2. 44. — — des Cocains XXXIII. 1.

135. XXXIX. 3. 87. — — der Durchschneidung d.

hinteren Ciliargefässe XXXVI. 4. 22, 49.

- — — — des TrigeminusXXXIX. 3. 67.

— — des Eserins XXXIII. 1. 112, 140. XXXII. 3. 67.

- — — des Fontana'schen Raumes XXXII. 4. 75.

- — — der Massage XXXI. 3. 188

— — der äusseren Muskeln des Auges XXXVI. 2. 271.

— — der Mydriatica XXXII. 3. 131, 162.

— — des Pilocarpins XXXIII. 1. 116, 144.

Druck, intraocularer, Einfluss | psychischer Momente XXXIII. 1. 151.

- verschiedener Pupillenweite XXXIII. 1. 150.

— — der Reizung des Gangl. ciliare XXXVI. 2. 276.

der venae vorticos. XXXII. 4. 73, 88.

— — auf die Diffusion XXXIX. 3. 78.

- auf die Hornhautkrümmung XXXI. 1. 227. XXXIII. 1. 152. XXXIV. 2. 1.

– auf die Menge des Kammerwassers XXXIX. 3. 80.

— — auf die Netzhautcirculation XXXIII. 2. 22; 4. 67. XXXIV. 1. 44. XXXVI. 2. 282,

 bei Endo- und Periphlebitis der Vortexvenen XXXII. 2. 108.

- — bei Obliteration der Irisgefässe XXXII. 4. 76. Anm. bei Sarkom der Uvea

XXXVII. 1. 179. - bei Tuberculosis der Cho-

rioidea XXXIV. 4. 160.

Athmungsschwankungen XXXIII. 1. 125.

- Componenten XXXII. 4. 63. - Herabsetzung bei intraocularen Geschwülsten XXXI. 2. 157; 4. 108. XXXII. 4. 250.

- nach Blitzschlag XXXII. 3. 240.

bei Chorioiditis sup. XXXVIII. 2. 221.

Messmethode XXXIII. 1. 107, 120; 2. 25. 223. XL. 5. 22. XXXVIII. 2.

- mormaler XL. 5. 36.

- — Pulsschwankungen XXXII. 4. 67. XXXIII. 1. 125.

— Selbssteuerung XXXII. 3. 141; 4. 75.

- Steigerung, Diffusion bei XL. 4. 95.

Momente der XXXII. 3.

141; 4. 59, 72, 88.

— auf dem nicht mit Hg injicirten Auge XXXVIII. 236.

Druck, intraocularer, Wirkung auf die einzelnen Bulbustheile XXXII. 2. 120. XXXV. 2. 52.

auf die Chorioidea XXXV. 2. 53.

- - auf die Sklera XXXIV. 2. 54. XXXV. 2. 58.

- beim Kaninchen XXXIII. 1. 119. XXXIV. 2. 44. XL. 5. 37.

- — bei der Katze XXXIII. 1. 125.

- intracranieller XXXII. 4. 63.

- Erhöhung, Einfluss auf das Auge XXXVI. 3. 225.

– — während der Geburt XXXVI. 3, 224,

- im Glaskörper XXXII. 4. 69. – in den venae vorticosae XXXII. 4. 27.

Druckdifferenz in der vorderen Kammer und im Glaskörper XXXIII. 1. 119.

Druckschmerz bei sympathischer Entzündung XXXVIII. 4. 146, 233.

Drusen der Glaslamellen XXXV. 3.189. XXXVII.3.184. XXXVIII. 1. 134; 3. 102. XL. 2. 130.

Drusenbildung der Descemetis XXXVIII. 2. 93. XL. 2. 130.

der Iris XXXVIII. 2. 97. — der Papille XXXV. 4. 90.

- der Pigmentschicht der Retina XXXVIII. 3. 97.

Dynamit-Verletzungen des Auges XXXII. 3. 205.

Ε.

Ectropium des Lides, Operation XXXII. 4. 189. XXXVIII. 4. 91.

- — Terminologie XXXIII. 1. 63. – des sphincter iridis XXXVI. 4. 252, XL. 5, 194.

- uveaeXXXVII. 1. 204. XXXVIII. 3. 198.

Ehrlich'sche Methylenblaufärbung XXXVII. 3. 37.

Eisen im Glaskörper XL. 1. 214. - in der Hornhaut XXXVI. 3. 92. XL. 2. 158; 4. 34.

3*

XL. 1. 198.

- in der Linse XXXVI. 3. 86. XL. 1. 208.

- Verbreitung im Auge XL. 1. 246; 2. 156.

Eisenhaltige Leukocyten XL. 1.

Eisenoxyd in der Hornhaut XL. **2.** 158.

Eisenreaction XXXIX. 2. 135; 3. 93. XL. 1. 128, 248.

- in vivo XL. 2. 162.

Eisensplitter im Auge XXXVI. 3. 41. XL. 1. 123, 292; 2. 154.

— — diagnostische Bedeutung der Irisverfärbung XL. 1. 177. — — Nachweis XL. 1. 280.

Eiterkokken, Einfluss des Brunnen- und dest. Wassers XL. 3.

des Conjunctivalschleimes XL. 3. 190.

- — des Glaskörpers XL. 3. 187.

- — des Kammerwassers XL. 3. 183.

— von Kochsalzlösung XL. 3. 176.

– — der Thränenflüssigkeit XL. 3. 144.

Embolie, capillare, des Auges XL. 3. 7.

septische XXXIII. 2. 147. XL. 4. 116.

- vgl. Art. centr. ret.

Emmetropie, Conus bei XXXVI. 2. 39.

Entstehung aus Hyperopie XXXV. 2. 75.

 relative Accommodationsbreite XXXV. 4. 85.

- vgl. Refraction.

Empyem des sin. frontalis XXXI. 4. 241.

Endarteriitis der Ciliargefässe XXXIV. 4. 163.

Endocarditis bei chirurgischer Pyämie XL. 3. 50.

- bei kryptogenetischer Pyämie XL. 3. 70.

bei puerperaler Pyämie XL. 3. 29.

Eisen in der vorderen Kammer | Endotheliom des Opticus XXXIX. 4. 69.

> der Orbita XXXIV. 4. 188. Endothelogenes Bindegewebe XXXVIII. 2. 110.

Entoskopie XXXVI. 1. 62.

XXXVIII. 4. 16. der macula XXXII. 3. 12.

Entropium, Entstehung XXXVI. 4. 274.

Operationsmethode XXXI. 4. 82. XXXIII. 3. 141, 179. XXXVI. 4. 265. XXXVIII. 4. 89.

Entwicklungsgeschichte d. Auges XXXI. 1. 110. XXXIV. 1. 23; 3. 129. XXXV. 3. 139. XXXVII. 4. 59, 62. XXXIX. 2. 148. XL. 4. 212. der Fovea centralis XXXIV. 3.

241. des Glaskörpers XXXIV. 3.

134. 181. — der Iris XXXI. 3. 71. XXXVII.

4. 62.

Linseneinstülpung XL. 4. 212.
des Opticus XXXIV. 2. 74. 100.

des Pigmentes XXXIX. 2. 142.

 der Pigmentzellen der Chorioidea XXXVII. 1. 71.

der Pupillarmembran XXXVII. 4. 62.

der Retina XXXIV. 2. 67, 82. XXXVI. 3. 185. XXXIX. 4. 141. -desThränennasengangesXXXIV. 1. 23.

- der Zonula XXXI. · 1. 111.

Entwicklungsstörung und Gewebswucherung im Schweinsauge XXXIX. 4. 224.

Entzündung durch Cysticercen XXXII. 1. 281. XXXVII. 3. 136. XL. 4. 232.

eitrige, bei Zündhütchenverletzungen XXXVII. 4. 263. Entzündungstheorie XXXVII. 2.

220, 251. XXXVIII. 4. 122, 241. XL. 4. 169; 5. 180.

Enucleation bei Panophthalmie XXXI.4.265, 282. XXXII. 3.221.

— Meningitis nach XXXI. 4. 251. sympathische Entzündung nach präventiver XXXVIII. 4. 170.

EosinophileZellenXXXVIII.4.259.

XL. 4. 224.

Epilepsie bei Opticustumoren XXXIX. 4. 43.

 Ursache von Katarakt XXXI. 1. 213.

Epiphora bei Lagophthalmus XXXI. 2. 116.

Episkleritis, Therapie XXXI. 3. 189.

Erkältung XL. 3. 59.

Ermüdung der Netzhaut vgl. Retina.

Ermüdungseinschränkung des Gesichtsfeldes XL. 4. 276.

Ernährung des Auges XL. 3. 5. Erythrophlaein XXXIV. 4. 150. XXXIX. 3. 96.

Erythropsie, Ursachen XXXIII. 2. 213.

Eserin, antiseptische Wirkung XXXVII. 2. 125, 139. XXXVIII. 2. 167.

Ciliarschmerzen nach XXXIII.

1. 144.

- Einfluss auf das concentrisch verengte Gesichtsfeld XL. 2.

- auf den intraocularen Druck XXXII, 3. 67. XXXIII. 1. 112, 140.

auf die Resorption pathologischer Massen in der vorderen Kammer XXXVII. 3. 112.

- Indication bei Erkrankungen

der Iris XXXI. 4. 189. vgl. Glaukom, Therapie.

 - Lösung, Infection und Desinfection XXXVII. 2.92. XXXVIII. 2. 155.

- Rothfärbung XXXVII. 2. 116.

Pupillenverengerung XXXI. 3. 73.

Excavation, accommodat. XXXI. 4. 9. XXXIII. 1. 204, 209.

- atrophische, mikrosk. Befund XL. 3. 229.

mikroskop. Befund XXXV. 2. 97, 100, 107.

Exenteration des Bulbus XXXI. 4. 283.

Eosinophile Zellen in Lymphomen | Exenteration des Bulbus, Indication XXXVIII. 1. 220.

 bei Sarkom XXXVII. 1. 180. - sympath. Entzündung nach XXXVIII. 4. 178.

Exophthalmus bei Empyem des sin. front. XXXI. 4. 246.

— bei Morb. Basedow., chirurgische Therapie XXXIX. 4. 6:. - bei Orbitaltuberculose XXXIV.

4. 182.

- bei Orbitaltumoren XXXIV. 3. 227; 4. 188. 205.

 bei Opticustumoren XXXVIII. 3. 34, 40. XXXIX. 4. 23.

Experimentelles, Blutinjectionen ins Auge XXXVIII. 3, 114. XL. 1. Ž03.

Chorioiditis purulenta XXXVIII. 2. 221.

Flüssigkeitswechsel XXXI. 2. 39. XXXII. 4. 3. XXXVII. 3. 94. XXXVIII. 3, 69. XXXIX. 3. 38. XL. 4. 33, 69.

Fremdkörper aus Eisen im

Auge XL. 1. 197.

Ganglion ciliare, Exstirpation beim Kaninchen XXXIX. 2. 40. Glaukoma secund. XXXVIII.

3. 86. XL. 2. 113.

Hornhauttrübung nach Staaroperation XXXVIII. 4. 8.

Impfkeratitis XXXIX. 3. 11. Impftuberculose XXXIX. 4.

Jodinjectionen in den Glas-

körper XL. 2. 65. sympathische Entzündung XXXVIII. 4. 245.

ExstinctionsdoctrinXXXVI.2.86.

F.

Fädchen-Keratitis XXXV. 3. 201. XXXIX. 2. XXXVIII. 1. 160. 199.

- nach Discision XXXIX. 2. 216. Farben, Adaptation für XXXI.

- complementare XXXV. 4. 14

- Normalschwarz XXXV. 4. 30.
- -- Normalweiss XXXV. 4. 30.
- Intensität der verschiedenen XXXVI. 1. 57.
- Pigment-, chromatische Valenz XXXI. 1. 12. XXXV. 4. 39. XXXVIII. 3. 149, 155. XXXIX. 3. 110.
- motorische Valenz XXXIX. 3. 108.
- weisse Valenz XXXV. 4. 30. XXXIX. 3. 109.
- Bestimmung der Reinheit XXXVIII. 3. 149.
- spectrale, Tonänderungen durch Ermüdung der Netzhaut XXXVI.

- Farbenblindheit, Diagnostik XXXVI. 1. 217. XXXIX. 3. 108. Hypothese, anatom. XXXVI.
- 1. 100. periphere, Hypothese XXXV.
- 4. 63. und Pupillarreaction XXXIX. 3. 108.
- Spectrum bei XXXVI. 3. 15. Statistik XXXI. 4. 178.
- Farbenfelder, XXXVIII. 3. 166. Farbengleichungen, XXXV. 4. 52. XXXVI. 1. 222.
- binoculare XXXVI. 3. 2.
- beider Netzhauthälften XXXVI. 3. 27.
- Farbenreaction der belichteten u. unbelichteten Netzhaut XL. 5. 1. Farbensinn, centraler XXXI. 1.
- 18. XXXIV. 4. 1. - und Adaptation XXXI. 1. 151. XXXIII. 2. 82, 105.
- — Ausdehnung (Gesichtswin-kel) des XXXI. 1. 293.
- — im positiven centr. Skotom XXXI. 1. 271.
- - Bestimmung der normalen Schärfe XXXIII. 1. 44.
- Einfluss der Uebung XXXII. 1. 13.
- peripherer XXXI. 1.69. XXXII. 1. 9. XXXV. 4. 1. XXXVI. 3. 17. XXXVIII. 3. 166.

- Farben, unveränderliche XXXV. Farbensinn periph. u. Adaptation 4. 7. XXXVIII. 3. 147. XXXIII. 2. 88. XXXV. 1. 74.
 - der nasalen u. temporalen Retinahälfte XXXV. 4. 29, 46. XXXVI. 3. 18.
 - Prüfungsmethoden XXXI. 1. 69, 294. XXXII. 1. 10. XXXV. 4. 25. XXXVI. 3. 18. XXXVIII. 3. 145.
 - Bedeutung der Beleuchtung XXXII. 1. 27. XXXVI. 3. 17. XXXVII. 2. 194.
 - — d. farbigen Valenz XXXV. 4. 39.
 - – d. weissen Valenz XXXV. 4. 30.
 - — d. Objectgrösse XXXVIII. 3. 166.
 - Bestimmung, objective XXXIX. 3. 108.
 - — quantitative XXXI. 1. 18. XXXVII. 2. 192.
 - — diagnostische Bedeutung bei Mediantrübung XXXI. 1. 41.
 - — bei Refractionsanomalieen XXXI. 1. 40.
 - — bei centr. Skotom XXXI. 1. 43, 281.
 - — für die Sehschärfenbestimmung XXXI. 1. 48.
 - Bedeutung der Beleuchtung XXXI. 1. 19, 151.
 - des Gesichtswinkels XXXI. 1. 32.
 - Beziehung z. Lichtsinn XXXI. 1. 19, 49, 68. XXXIII. 1. 45.
 - zur Sehschärfe XXXI. 1. 33. XXXIII. 1. 45.
 - monoculare Störung, Untersuchungsmethode XXXVI. 3. 1. - - - halbseitige XXXVI. 3. 24.
 - Verhalten bei Ablatio retinae XXXI. 1. 292.
 - bei Amblyop. intoxicat. XXXII. 4. 99, 112. XXXIII. 1. 291. XXXVIII. 1. 32, 44.
 - — b. Atrophia genuina XXXVI. 3. 12.
 - bei Chorioretinitis XXXI. 1. 292.
 - bei Glaukom XXXII. 3. 119. XXXIII. 1. 101.

1. 151, 286. bei Hemianopie XXXI. 3.

120.

— bei Myopie XXXVI. 2. 44. - — bei Opticuserkrankungen XXXI. 1. 287, 294, 295. XXXIII. 1. 279.

- bei Retinitis pigm. XXXI.

1. 287, 294. — bei Trübung der brechenden Medien XXXI. 1. 285.

Farbentheorieen XXXV. 4. 62, 63. XXXVI. 1. 1. XXXIX. 2. 49. XL. 2. 277.

Farbencirkel Hering's

Fechner'sches Gesetz XXXVI. 4. 121.

Fettdegeneration der Hornhaut XXXIX. 4. 209.

Fibrinferment im Kammerwasser XXXII. 2. 173.

Fibringerinnung in der Hornhaut XXXV. 1. 271; 2. 245, 250. XXXVI. 4. 57. XXXVII. 2. 61.

Filtrationshypothese XXXII. 4. 3, 39.

Fleck, blinder XXXI. 1. 197. Flemming'sche Lösung, modific.

XXXIX. 4. 184. Flimmerepithel in einer Dermoid-

cyste XXXV. 3. 142. Flüssigkeitsströmung in Röhren XXXII. 4. 3.

Flüssigkeitswechsel im Auge XXXI. 2. 35. XXXII. 4. 1. XXXIV. 1. 182. XXXV. 2. 67, 77. XXXVII. 3. 86. XXXVIII. 3. 60. XXXIX. 2. 42; 3. 38. XL. 4. 25, 65.

im hintern Abschnitt XXXI. 3. 108. XXXVIII. 4, 249.

- im myopischen Auge XXXII. 3. 36.

Abflusswege d. Humor aqueus XXXV. 2. 67. XXXVII. 3. 86. XXXVIII. 3. 62.

- Regeneration d. Humor aqueus XXXI. 2. 46, 70. XXXVII. 3. 119. XXXVIII. 2. 251; 3. 61.

Farbensinn b. Hemeralopie XXXI. | Flüssigkeitswechsel, Experimentelles XXXI. 2. 39. XXXII. 4. 31. XXXVII. 3. 94. XXXVIII. 3. 69. XXXIX. 3. 38. XL. 4. 33, 69. Fluorescein, XXXIX. 3. 39. XL.

4. 34, 69.

Förster'scher Verschiebungstypus XL. 2, 173; 4, 278.

Fontana'scher Raum, Anatomie XXXV. 2. 68.

Filtration des Kammerwassers im XXXVII. 3. 120.

-Verhalten bei Glaukom. XXXII. 2. 6. XXXVI. 4. 251. XXXVIII. 2. 100; 3. 200, 224, 252. XXXIX. 2. 187. XL. 2. 122.

Forel'sche Kreuzung XXXVII. 1. 3. Fovea centralis, Entwicklungsgeschichte XXXVI. 3. 241.

Seheinheiten in der XXXII. 3. 1. XXXIII. 2. 140.

bei der Taube XXXIII. 3. 268. Fremdkörper im Innern d. Auges XXXVIII. 4. 144. XL. 2. 154.

metallische XXXVI. 3. 41. XXXVII. 4. 189.

in der vorderen Kammer XL. 5. 180. v. Eisen.

Frühjahrskatarrh v. Conjunct. Fuscin, Eisengehalt des XXXIX. 3. 89.

Fusion u. Binocularsehen XXXII. 2. 238. XL. 5. 247.

Fusionsbewegung beim Prismavers. XXXVII. 1.243. XXXVIII. 1. 70.

Fusionsbreite XXXVII. 1. 251. XXXVIII. 1. 74.

- relative, bei Hebung und Senkung der Blickebene XXXIX. 4. 233.

Fusionsvermögen bei Anisometropie XXXVI. 3. 150.

verschiedener Sehschärfe XXXVI. 3. 150.

- Verschiedenheit d. Refraction XXXVIII. 1. 107.

Beziehung zum Strabismus XXXVI. 3. 148.

- Wirk. d. Prismen auf XXXVII. 1. 243. XXXVIII. 1. 71.

G.

Galvanokaustik bei Trachom XXXVIII. 4. 72.

Ganglien der Orbita des Kaninchens XXXIX. 2. 36.

Ganglion ciliare, Anat. XXXIX. 2. 17, 37.

- — Reizung XXXVI. 2. 276. — — Exstirpation beim Kaninchen

XXXIX. 2. 40.

Gasseri XXXIX. 2. 20. Gefässe des Kaninchenauges

XXXVI. 4. 16.

opticociliare XXXIX. 4. 146. Gefässneubildung in der Hornhaut XXXIV. 3. 37.

Geschichte der Augenheilkunde XXXI. 4. 74. XXXIII. 1. 47.

– d. Glaukom-Iridektomie XXXII. 3. 104. XXXIII. 2. 244.

-d.Trachom-TherapieXXXI.4.74. — d. Vorderkammer-Auswaschung XXXIV. 2. 167.

Geschwülste der Hypophyse XXXIV. 4. 81.

- Pathogenese XXXIX. 4. 22. Gesichtsfeld, norm. XXXI. 1. 52.

— und Adaptation XXXIII. 2. 91. Aufnahme, Methode XXXVIII.

1. 28. Bedeutung bei der Photome-

trie XXXVII. 2. 154. - Grenzen, Einfluss der Accom-

modation XL. 2. 208.

 der Beleuchtung XXXI. 1. 58. XXXVII. 2. 193.

Grössenschätz. im XXXVII. 1. 97; 3. 55.

 und Refraction XXXII. 3. 263. — Verhalten bei Atrophia e tabe

XL. 4. 260. bei Amblyopia intoxic. XXXII. 4. 99, 112, 146. XXXIII.

1.301.XXXVIII.1.30.XL.2.205. – – bei Hemeralopie XL. 2. 173.

– — bei Hemianopsie XXXI. 2. 239; 3. 120. XXXIII. 3. 95. XXXVI. 1. 104.

— bei Myopie XXXII. 3. 262. — — b. Neuritis axialis XXXVIII.

1. 44.

Gesichtsfeld bei Ruptura chorioideae XXXII. 2. 267.

- bei Stauungspapille XXXIX. **3.** 183.

- — bei Syphilis des Centralnervensystems XXXIX. 3. 167.

– bei traumatischer Neurose XL. 2. 206.

Gesichtsfelddefect, anatomische Basis XXXI. 2. 256.

eines Quadranten, einseitig, bei Tabes XXXII. 4. 132.

Gesichtsfeldeinschränkung, concentrische, Differentialdiagnose zwischen organischer und functioneller XL. 2. 219.

- Einfluss d. Grösse u. Lichtstärke d. Untersuchungsobjecte XL. 2. 215.

– — — blauer Gläser XL. 2. 240.

— — von Atropin u. Eserin XL. 2. 210.

— — der Accommodation XL. 2. 176.

Ermüdungsversuch nach Wilbrand XL. 2. 175.

– Förster'scher Verschiebungstypus XL. 2. 173.

 paradoxe und physiologische Veränderung XL. 2. 179. Vorkommen XL, 2, 172.

 bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 183.

- bei Retinitis punctata albescens XXXIX. 3. 278.

 Nachweis der Simulation XL. 2. 214.

— Therapie XL. 2. 192, 214.

- durch Ermüdung XL. 4. 276.

— einseitige XL. 4. 305. — — Erklärung XL. 4. 278.

 Untersuchungsmethode XL. 4. 276.

Gesichtslinie und Pupille, Bedeutung ihrer Lage für d. Sehen

XXXI. 3. 216. Gesichtswahrnehmungen, pseudentoptische XXXVI. 1. 62.

Gesichtswinkel und Adaptation XXXIII. 2. 104.

Einfluss auf den Farbensinn XXXI. 1. 32.

- Gesichtswinkel, Einfluss auf die Glaskörper-Eiterung nach Hg-In-Sehschärfe XXXI. 1. 32. | jection XXXVIII. 2. 233. Gigantenzellen XXXVI. 1. 122,
- 146, 148, Glashäute, Entstehung XXXVII.
- 3. 206.
- Färbung XXXVII. 1. 241.
- Neubildung XXXIV. 1. 262. XXXV. 1. 172, 241. XXXVI. 4. 260. XXXVII. 2. 21. XXXVIII. 2. 91.
- Verhalten gegenüber Eiterzellen XXXVIII. 2. 248. XL. 4.
- Mikroorganismen XXXIII. 2. 168. XXXIV. 3. 33. XXXVII. 4. 138.
- Tumoren XXXI. 2, 216. XXXIV. 4. 226.
- Glaskörper, Anatomie, XXXIV. 3. 7. XXXVII. 1. 31. 58.
- Cloquet'scher Canal XXXIV. 1. 182; 3. 10.
- Grenzmembran XXXII. 2. 149. XXXIV. 3. 9. — Zellen XXXVIII. 3. 131.
- -Ablösung XXXIV. 3. 17. XXXV. 4. 193. XXXVII. 3. 241. XL. 2. 141.
- bei Blutinjection XXXVIII. 3. 134.
- bei Hydrophthalmie XXXV. 2. 161.
- bei Myopie XXXI. 3. 302. XXXII. 3. 35, 264.
- bei Naphthalinintoxicat. XXXV. 2. 33.
- Abscess XXXVII. 4. 209.
- Bindegewebsneubild. XXXVIII. 3. 126.
- Bindegewebsstrang, fötaler XXXIV. 3. 178.
- Chemie XXXII. 2. 189.
- Colobom XXXVI. 1. 150. XXXVIII. 3. 100.
- Cysticercus s. dies.
- Druck XXXII. 4. 69.
- Eisensplitter im XL. 1. 214.
- -Eiterung, ausgehend von Operationsnarben und Irisvorfällen XXXI. 3. 22. XXXV. 4. 116. XXXVIII. 1. 171.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

- Katarakt bei XXXVIII. 2. 244.
- Eiweissgehalt XXXII. 2. 190.
 - Entwicklungsgesch. XXXIV. 3. 134, 181.
- Entzündung XXXVIII. 3. 129. Ernährung XXXI. 2. 90. XXXIV. 3. 15.
- fibrilläre Structur XXXIII. 2. 163.
- Fremdkörper im XXXVI. 3.
- Gliom, secund. XXXII. 1. 151. XXXIII. 2. 57.
- Hohlräume XXXI. 3. 294.
- Nährboden f. Eiterkokken XL. 3. 187.
- Operationen XXXVI. 2. 47.
- Spaltung b. Ret. pigm. XXXVII. 1. 239.
- Temperatur XXXII. 1. 230.
- Trübungen nach Blutungen XXXVIII. 3. 133.
- bei Myopie XXXII. 3. 62. XXXVII. 2. 213; 3. 62.
- bei Naphthalinintoxicat. XXXV. 2. 33, 38.
- Ursprung XXXVIII. 4. 208.
- Tuberculose XXXVII. 4. 133. Verflüssigung XXXVI. 3. 213.
- XXXVIII. 3. 134. Verhalten bei Blutinjectionen
- XXXVIII. 3. 114. XL. 1. 227. - bei Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI, 4.
- 43, 52, 60. - bei Glaukom XXXII. 2. 23, 38; 3. 160.
- — b. Hg-Injectionen XXXVIII.
- bei Jodinjectionen XL. 2. 63.
- bei intraocularen Tumoren XXXI. 2. 190.
- bei Netzhautablös. XXXI. 4. 64, 71. XXXIV. 4. 166, 174, 230. XXXVII. 4. 267.
- - b. Retinit. pigm. XXXVII. 1. 239.

- Glaskörper, Verhalten bei Zündhütchenverletzungen XXXVII 4. 189, 266.
- Verlust s. Staaroperation. Glaskörperblutungen, Resorption
- XXXVIII. 3. 130.

 Experimentelles XXXVIII. 3.
- 114.
- Glassplitter in d. vord. Kammer XL. 5. 180.
- Glaukoma, Terminolog. XXXIII.
 1. 75.

 Theorien XXXI 4 1 XXXII
- Theorien XXXI. 4. 1. XXXII.
 3. 96. 142; 4. 79. XXXIV. 1.
 169. XXXV. 1. 278.
- Ätiologie u. Pathogenese
 XXXI. 1. 297; 4. 1. XXXII. 3.
 129. XXXIII. 1. 250; 2. 192.
 XXXIV. 1.169. XXXV. 2.79, 164.
- Alterseinfluss XXXII. 3. 136.
 Astigmatismus XXXI. 1. 224. XXXIV. 2 1.
- Beziehung z. Myopie XXXI.4. 26. XXXIII. 1. 103.
- — zum Refractionszustand XXXIII. 1. 102.
- Circulationsstörung. XXXII. 3. 137, 152, 159. XXXIII. 1. 86.
- Erschlaffung der Chorioidea
 XXXV. 2. 80.
- Gelegenheitsursach. XXXII. 3. 152. XXXIII. 1. 86.
- Heredität XXXII. 3. 138.
- Hypermetropie XXXI. 4. 26, — Mydriatica XXXII. 3. 129,
- 162. XXXV. 2. 85.

 -- Obliteration des Fontanaschen Raumes XXXI. 4. 2, 24.
- XXXII.3.148.XL.2,117,129,150.

 Stase in den Chorioidealvenen XXXII. 3. 140,156. XXXIV.
 3. 204. XXXV. 2. 81, 167.
- Symptomatologie:
- intraocul. Druck XXXII.
 104, 113, 141, 166; 4. 87.
 XXXIII. 1. 91, 105. XXXIV. 1.
 174, 193; 2. 64.
- Ausdehnung der vord. Ciliargefässe XXXII. 3. 124; 4. 82.

- Glaukoma, Symptomatologie:

 Anästhesie der Hornhaut
 XXXII. 4. 83.
- — Krümmung XXXI. 1.217. XXXIV. 2. 1.
- Trübung XXXII. 4. 82.
 Keratitis vesiculosa XXXII.
 76; 4. 83.
- Ciliarschmerzen XXXII. 4.
- Irisaussehen XXXII. 3. 120. — Enge der vorder. Kammer
- Enge der vorder. Kammer XXXII. 4. 84.
- Pupillenweite XXXII. 3. 121.
 Trübung der brechenden Medien XXXII. 3. 121. XXXIV.
 1. 176.
- relative Myopie XXXII. 3. 115.
- Sehstörungen: Obscurationen XXXII. 3. 117.
- — Farbenringe XXXII. 3.
- — Sehschärfe XXXII. 3. 119. XXXIII. 1. 89.
- — Gesichtsfeld XXXII. 3.
- - -- Hemeralopie XXXVII. 2. 172.
- Ophthalmoskopie: XXXII.
 3. 124. XXXVIII.
 3. 209.
- Excavation XXXII. 3. 115, 119. XXXIII. 1. 89, 93. XXXIV.
 1. 185.
- — Entstehung XXXII. 2.
- — ophthalm. Bild. XXXII. 2. 131. XXXIV. 1. 185.
 - — Wirkung auf die Nervenfasern XXXII. 2. 133, 137.
- — Ursachen XXXII. 3. 113,
 158. XXXIII. 1. 94. XXXIV. 1.
 187, 193.
- — künstliche XXXVIII. 3.
- Farbe der Papille XXXIV.
 1. 190.
- circumpapillärer Hof, Wesen XXXII. 2. 142.
- — Entstehung XXXIII. 1.231.

- Glaukoma, Ophthalmoskop.: | Glaukoma, Complikation bei band-Arterienpuls XXXII. 3. 125; 4. 86.
- Venenpuls XXXII. 3. 125. - — Chorioidea XXXII 4. 86.
- XXXIV. 2. 142.
- pathologische Anatomie: - — im Allgemeinen XXXII. 2. 73. XXXIV. 3. 97.
- Chorioidea XXXII. 2. 9, 21, 31, 42, 50, 60, 70, 99. XXXIII. 2. 189, 197. XXXIV. 2. 138; 3.
- 196. XXXVIII. 3. 199, 225, 252 - Ciliarkörper XXXI. 4. 23. XXXII. 2. 8, 18, 29, 37, 47, 60, 68, 82, 93. XXXIII. 2. 188, 201. XXXIV. 2. 136.
- Ciliarnerven XXXII. 2. 10, 22, 32, 41, 110. XXXVIII. 3. 199. - Cornea XXXII. 2. 5, 14, 26, 35, 46, 53, 65, 74. XXXIII. 2. 182. XXXIV. 2. 135. XXXVII. 1. 188. XL. 2. 120, 126.
- Fontana'scher Raum XXXII. 2. 6, 16, 28, 36, 47, 54, 77. XXXVI. 4. 251. XXXVIII. 2. 100; 3. 200, 224, 252. XXXIX. 2. 187. XL. 2. 122.
- Glaskörper XXXII. 2, 23, 38; 3. 160.
- Iris XXXII. 2. 6, 16, 28, 36, 47, 54, 58, 66, 83. XXXIII. 2. 185. XXXIV. 2. 136. XXXVI. 4. 251. XXXVIII. 2. 100; 3. 200.
- — Opticus XXXII. 2. 11, 25, 33,44,52, 63, 72, 135. XXXVIII. 3. 204.
- Papille XXXII. 2. 11, 24, 33, 44, 51, 63, 71, 124. XXXVIII. 3. 202, 239. XL. 2. 123, 146.
- Phlebitis und Periphlebitis der Vortexvenen XXXI. 1. 297. XXXII. 2. 9, 19, 30, 39, 48, 61, 69, 102. XXXIV. 2. 139.
- Pigmentverschleppung XXXII. 2. 95.
- Retina XXXII. 2. 9, 22, 32, 42, 51, 60, 71, 112. XXXIII. 2. 190. XXXVIII. 3. 203.
- Sklera XXXII. 2. 15, 27, 36, 46, 48, 54, 66, 110. XXXIII. 2. 184.

- förmiger Hornhauttrübung XXXVIII. 1. 149.
- Diagnose XXXII. 3. 98. XXXIII. 1. 93.
- Diffusion bei XL. 4. 95.
- Eintheilung XXXIV. 1. 173. Experimentelles XXXVI. 2.
- 277. XL. 4. 95. simplex XXXI. 4. 3. XXXII.
- 3. 112, 164. intraocul. Druck b. XXXII.
- **3**. **112**, **144**. — im Jugendalter XXXII. 3.
- 164. XXXIII. 1. 79. - Iridektomie XXXII. 1. 257,
- 258; 3. 164. XXXIII. 1. 97. XXXIV. 1. 205; 2. 142.
- — Heilwirkung bei Amaurosis in Folge von XL. 3. 299.
- Casuistik XXXII. 1. 255. XXXIII. 1. 79, 98. XXXIV. 2. 141.
 - inflammatorium chron. XXXII. 3. 165.
- mikroskop. Befund XXXII.
- 2. 5, 14, 26, 46. — acutum XXXI. 4. 17, 25,
- 195. XXXII. 3. 162. - subacutum im aphakischen
- Auge XXXII. 1. 263. - degen**erativum, m**ikroskop.
- Befund XXXII. 2. 53, 65.
 haemorrhagicum XXXI. 4. 195. XXXVIII. 3. 191, 213, 257.
- mikroskop. Befund XXXII. 2. 35. XXXVIII. 3. 199, 238, 251.
- Casuistik XXXII. 1. 261; 2. 35. XXXVIII. 3. 196, 219, 237, 249.
- bei Diabetes XXXI. 4. 194.
- — Therapie XXXVIII. 3. 197.
- u. Thrombose der v. centr. ret. XXXVIII. 3. 191, 214, 237.
- absolutum XXXIX. 2. 221. - Iridektomie XL. 3. 299.
- atonicum XXXIII. 1. 242. XXXV. 1. 278.
- congenitum XXXIV. 1. 178; 3. 199.

pie XXXIV. 1. 178.

- nach Staaroperation XXXII. 1. 263. XXXIII. 2. 177.

- sympathisches XXXVIII. 4. 99, 134, 200.

- secundarium XXXII. 3. 132. - — Experimentelles XXXVIII. 3. 86. XL. 2. 113.

 mikroskop. Befund XXXIV. 3. 198, 201. XXXVI. 4. 251. XL. 2. 120.

- durch Linsenluxation XXXII.

3. 132. XXXIV. 3. 197. – durch Linsenquellung nach

Discission XXXII. 3. 135. - durch circuläre Synechie XXXIV. 1. 244.

bei Leucoma adhaerens XXXV. 4. 154.

- bei intraoculären Tumoren XXXII. 3. 135. XXXIV. 3. 202, 245. XXXVI. 4. 249. XXXIX. 2. 181; 3. 287, 291.

- bei Opticustumoren XXXIX.

4. 46.

- Therapie: Iridektomie XXXI. XXXII. 3. 104, 161. **30**. XXXIII. 2. 209. XXXIV. 1. 175, 204. XXXVI. 3. 266.

- Geschichte XXXII. 3. 104. XXXIII. 2. 244.

- eitrige Iridocyclitis nach XXXV. 4. 137.

- ungünstige Wirkung XXXII. 3. 165. XXXIII. 1. 97. XXXIV. 1. 205.

Sklerotomie XXXII. 1. 253; 3. 161. XXXIII. 2. 205. XXXIV. 1. 206; 3. 206. XXXV. 2. 85. XXXVI. 3. 266.

- - ungünstige Wirkung bei Glaukoma simpl. XXXIII. 1. 99. - Myotica XXXIV. 3. 206.

XXXV. 2. 85.

XXXII. 3. 162. Eserin XXXIV. 1. 206; 3. 206.

- — Pilocarpin XXXIV. 1. 206. Filtrationsnarbe XXXIII. 1. 95.

— Massage XXXI. 3. 188.

- Prophylaxe XXXI. 4. 31.

Glaukoma bei progressiver Myo- | Glaukoma Geschichte XXXII. 3. 104.

> GleichgewichtsversuchXXXVIII. 1. 79. XXXIX. 4. 249.

> bei verschiedenen Accommodationsaufwänden XXXIX. 4. 251.

bei verschiedenen Blickebenen XXXIX. 4. 252.

bei verschiedener Refraction XXXII. 3. 316, 356.

Glioma cerebri, Befund XXXIV. 4. 194. XXXIX. 2. 190.

des Glaskörpers XXXII. 1. 151. XXXIII. 2. 57.

des Opticus XXXII. 1. 207.

retinae XXXII. 1. 151, 214. XXXIII. 2. 47. XXXVII. 4. 142. XXXIX. 2. 175; 3. 280; 4. 87.

- — Bau XXXIX. 3. 302.

- Begriff XXXIX. 3. 299.

 Cyclitis bei XXXIX. 2. 188; 3. 298.

Degeneration der Gefässe XXXIII. 2. 65. XXXVII. 4. 150. XXXIX. 3. 296.

– Differentialdiagnose XXXIII. 2. 49. XXXVII. 4. 125, 155.

Doppelseitigkeit XXXII.
1. 169. XXXIII. 2. 62. XXXIX. 2. 175; 3. 280, 287.

- — endo- u. exophytum XXXII. 1. 215. XXXIII. 2. 57. XXXIX. 2. 184.

- Entstehungszeit XXXII. 1. 169. XXXIII. 2. 62.

Genese XXXII. 1. 215, 221. XXXIII. 2. 66. XXXIX. 2. 197; 3. 304. XL. 4. 179.

— Glaukom bei XXXIX. 2.

181; 3. 287, 291.

Heilung XXXIII. 2. 61. XXXIV. 4. 77.

– Hyphäma XXXIX. 3. 299. mikroskop. Befund XXXII. 159. XXXIII. 2. 63. 68. XXXVIII. 4. 145. XXXIX. 2.

179, 182, 192; 3. 283, 289, 293.
— Propagation XXXII. 1. 163. XXXIII. 2. 59. XXXIX. 2. 184. — Sehschärfe XXXIII. 2. 55.

— und sympathische Entzündung XXXVIII. 4. 110.

Glioma retinae, Übergang auf den Opticus XXXII. 1. 159. XXXVII. 4. 143, 152. XXXIX. 2. 180; 3. 291, 297.

— Uebergang auf die Cornea XXXIX. 2. 194.

-- - aufd. Linse XXXIX. 2.195.

— Verhalten d. Linse XXXIII.
 2. 69. XXXIX. 2. 187, 195.
 — Pseudo- XXXIV. 4. 76.

Gonokokken XXXIX. 3. 21.

— Färbung im Gewebe XXXIV.

3. 58.

— Verbreitung im Auge XXXIV

Verbreitung im Auge XXXIV.
3. 43, 54, 57. XXXVIII. 4. 158.
Verhalten gegenüber den Eiterzellen XXXIV. 3. 56.

— — — den Epithelien XXXIV. 3. 23. 55.

Gonorrho'ische Infection d. A. u. sympath. Entzündung XXXVIII. 4. 156.

Grössenschätzungen im Gesichtsfeld XXXVII. 1. 97; 3. 55.

Grünfärbung d. Hornhaut XXXV. 2. 207.

Gudden'sche Commissur XXXVII.
1. 5.

Н.

Haarneubildung, prim. XXXVII. 2. 66.

Haematoidin XL. 1, 263. Haemofuscin XL. 1, 266.

Haemosiderin XXXII. 2. 217, 229, XXXVII. 1. 190, XXXIX. 2. 270.

— Entstehung XXXIX. 2. 170. XL. 1. 260.

Verhältnis zum Hämatoidin XL. 1. 263.

Halo, Entstehung XXXIII. 1. 235.
— Wesen XXXII. 2. 142.

Haploskop, XXXV. 4. 86. XXXVIII. 3. 185. XXXIX. 4

XXXVIII. 3. 185. XXXIX. 4. 233. XL. 3. 248.

Harder'sche Drüse XXXVII. 1. 225.

Hauttransplantation XXXII. 4. 189.

Hautverbrennungen, Erkrankng. des Auges bei XXXIV. 2. 182.

Hautverbrennungen, Pathogenese der Organerkrankungen nach XXXIX. 2. 190.

Helleborein XXXIX. 3. 97. Helleborin XXXIX. 3. 98.

Helligkeitsfunction XXXVII. 2.

Helligkeitskontrast XL. 4. 1. Hemeralopia, Farbensinn XXXI. 1. 152, 286.

Gesichtsfeld XL. 2. 173.

Lichtsinn XXXI. 1. 59, 146, 156. XXXIII. 1. 37.

- Terminologie XXXI. 1. 74.

Therapie XXXI. 1. 174.
 Untersuchungsmeth XXX

Untersuchungsmeth. XXXVII.2. 186.

- Wesen XXXI. 1. 148. XXXIII. 1. 37; 2. 108. XXXVII. 2. 175.

idiopathische XXXI. 1. 146.
im Alter XXXVII. 2. 173.

- bei Ablatio retinae XXXVII. 2, 170.

— bei Chorioretinitis centralis XXXI. 1. 166.

bei Glaukom XXXVII. 2. 172.
bei Icterus, mikroskop. Befund XL. 5. 228.

— ophthalm, Befund XL. 5. 222, 224.

bei Lebercirrhose XL. 5. 234.
bei Nystagmus XXXVI. 2. 138.

bei Retinitis punct. alb. XXXIX.3. 278.

bei Sehnervenleiden XXXVII.
2. 156.

Hemianopsia, Aetiologie XXXI. 3. 138. XXXIX. 3. 192.

- Hirnsyphilis XXXIX. 3. 168.

Complicationen XXXVI. 1. 99.
Alexie XXXI. 3. 119. XXXIII.

3. 93. — Farbensinn XXXI. 3. 120.

Gesichtsfeld XXXI. 2. 239; 3.120. XXXIII. 3. 95. XXXVI. 1.104.

— Erklärung f. die Abweichung der Trennungslinie XXXVI. 1. 106.

—— Scotoma paracentrale XXXI. 2. 271.

- Lichtsinn XXXVI. 3. 109.

Hemianopsia, ophthalmoskop. Befund XXXI. 2. 237; 3. 178. XXXVI. 1. 98. XXXIX. 3. 172, 174.

— Photopsien XXXI. 3. 128.

 Pupillarreaction XXXVI. 1 107. XXXIX. 3. 171. XL. 1. 94.

Sehschärfe XXXI. 2. 239; 3.
120. XXXIII. 3. 95.
Sectionsbefund XXXI. 3. 125.

XXXIX. 1. 69, 121.

 Stauungspapille XXXI. 3. 131. basalis, Diagnose XXXIX 3.

174.

- beiderseitige XXXVI. 1. 94.

- bilateralis, Casuistik XXXI. 3.

120. XXXIII. 3. 95. temporalis XXXIV. 4. 96. XXXIX. 1. 71; 3. 175. XL. 1. 47.

— bei Akromegalie XXXIX. 2. 229.

— ophthalm. Befund XXXIX. 3. 181.

 Sectionsbefund XXXIX. 1. 93.

- Ursachen XXXIX. 1. 98, 103; 3. 175.

Herpes conjunct. u. corneae XL. 2. 224.

Recidive XL. 2. 231.

- Ursachen XL. 2. 232. corneae XXXVII. 1. 210.

- Zoster ophthalm., Ursache von symp. Entz. XXXVIII. 4. 102.

Herzfehler, ophthalm. Befund bei XXXIV. 1. 50.

Arterienpuls der Retina bei XXXIV. 1. 60. XXXV. 2. 21.

Herzgifte, organische, anästhesirende Wirkung auf's Auge XXXIX. 3. 96.

Hippus bei Hirnsyphilis XL. 1. 91. Hirnsyphilis siehe Syphilis.

Histolyse XXXVII. 2. **24**0. XXXVIII. 2. 83.

Hyalin, Ursprung und Wesen XXXVII. 3. 177.

- Umwandlg. in Amyloid XXXVII. 3. 180.

Hyaline Degeneration der Conjunctiva XXXVII. 3. 150.

Hyaline Degeneration der Cornea XXXIII. 3. 214. XXXV. 2. 245, 255. XXXVII. 3. 185. XXXIX. 2. 213. XL. 4. 126.

der Gefässe der Aderhaut XXXVIII. 3. 225, 235.

im Gliom XXXIX. 3. 297.

- im Myxosarkom XXXIX. 4.

101. - im Sarkom XXXVIII. 3. 55.

Mikrochemie XXXIII. 3. XXXVII. 3. 151, XXXIX. 4. 101.

Hydrocephalus int., Sehnervenatrophie XXXIX. 3. 159.

und Mikrophthalmus XXXVII. 3. 192.

Hydrodynamin XL. 4. 41.

Hydrophthalmus congen. XXXV.

Excavation der Papille XXXV. 2. 89.

Irideremie bei XXXV. 2. 90. XXXVI. 3. 266.

- Leukosis der Chorioidea XXXV. 2, 91,

mikroskop. Befund XXXV. 2. 93, 98, 102, 118, 131.

Muskelinsertionen bei XXXV. 2. 111, 129.

Obliteration des Fontana'schen Raumes XXXV. 2. 148.

XXXV. 2. 164. Pathogenese XXXVI. 3. 267.

 Sklerotomie bei XXXVI. 3. 266. - Sectionsbefund XXXV. 2. 91,

102, 109. Verhalten der Linse XXXV.

2. 148.

- der Wirbelvenen XXXV. 2. 113, 129. Hydrops der Sehnervenscheide b.

Bleiintoxication XXXI. 1. 237. Hyperaesthesia retinae, Lichtsinn bei XXXI. 1. 63.

Hyperopia, Angeborensein XXXI. 2. 127.

weitere Entwicklung der angeborenen XXXI. 2. 128.

- Asthenopie bei XXXVI. 2.

Hyperopia, Beziehung zum Strab. converg. XXXII.2.225.XXXVI. 2. 93; 3. 138.

 Chorioidealveränderungen in d. Peripherie XXXV. 2. 24.

- Conus XXXVI. 2. 39.

- Heredität XXXI. 2. 133.

- Sehen bei starker XXXIX. 2.

— Topographie des Auges bei XXXIV. 4. 19.

Hypertrichosis, prim. XXXVII. 2. 66.

Hyphaema, Terminologie XXXIII. 1. 67.

— bei Glioma retin. XXXIX. 3.

Hypophysis, Geschwülste XXXIV. 4. 81.

— — Sehstörungen XXXIV. 4. 118.

Symptomatologie XXXIV.
4. 105.

— ophthalm. Befund XXXIV.4. 107.

 Vergrösserung und Akromegalie XXXIX. 2. 240.

Hypopion, Entstehung XXXVII. 2. 234. XXXVIII. 3. 247.

Mikroorganismen XL. 3. 198.
 Anm.

Terminologie XXXIII. 1. 67.
bei Fremdkörpern in der vord.

Kammer XXXVIII. 3. 77.

— bei Iritis diabetica XXXI. 4.

185, 218.

— bei Iritis tuberculosa XXXII.

Hypopionkeratitis, Ausspülung der vord. Kammer XXXIV. 2. 171.

mikroskop. Befund XXXVIII.3. 240.

- Mikroorganismen XXXVIII. 3. 242.

Hypsikonchie XXXVI. 2. 2.

I.

Ichthyosis hystrix XXXII. 1. 142. Icterus, Hemeralopie bei XL. 5. 222.

Icterus, prognostische Bedeutung bei Pyämie XL. 3. 19.

Incongruenz d. Netzhaut XXXVI. 2. 106.

Indifferenzpunkt XXXVIII. 1. 90. Infarct der Retina XXXVIII. 3. 230. XL. 4. 178.

Infection, ektogene, bei Tuberculose des Auges XXXIV. 4. 149. XXXVIII. 1. 179.

 endogene, bei metastatischer Ophthalmie XL. 4. 103, 160, 184.

 der Conjunctiva von der Nase her XL. 3. 143.

bei Glaskörpereiterung, ausgehend von vernarbten Irisvorfällen XXXV. 4. 245. XXXVIII.
 1. 171. XL. 4. 115.

Infectionskrankheiten, Ursache von metastat. Ophthalmie XL. 3. 56.

Influenza, Augenerkrankungen b. XXXVIII. 1. 158.

Insufficienz der Interni, abhängig von der Pupillardistanz XXXVI. 2. 18.

Therapie XXXV. 4. 115.
 Intercalarstaphylom beiGlaukom XXXII. 2. 16, 55.

Inunctionskur bei sympath. Entzündung XXXVIII. 4. 252. Iridektomie, Blutung nach XL.

- Diffusion nach XL. 4. 73.

— bei sympath. Entzündung XXXVIII. 4. 157, 252.

nach ulcus serpens XXXIV.1. 117.

 siehe Glaukom und Staaroperation.

Iridenkleisis, Gefahren XXXI. 3. 2.

Irideremia congenit. XXXIV. 3. 166. XXXVI. 3. 273. XXXVII. 3. 229. XXXVIII. 1. 183. XXXIX. 1. 207.

-- Pathogenese XXXVII. 3. 221, 245. XXXVIII. 1. 192.

— — patholog. Anatomie XXXVII. 3. 224.

— Literatur XXXVII. 3. 248.

- Irideremia congenit. complicirt | Iris, mit Iriscolobom. XXXVIII. 1. | XX 183.
- traumatica XL. 2. 1.
- — Pathogenese XL. 2. 28.
- mikroskop. Befund XL. 2.
 13, 23.
- Verhalten der Linse XL. 2. 29.
- Iridochorioiditis spec. XXXIX. 1. 78.
- bei Diabetes XXXI. 4. 189.
- nach Jodinjectionen in den Glaskörper XL. 2. 84.
- bei Nephritis XXXI. 4. 196.
 mit Knötchenbildung in der
- Iris XXXVI. 4. 224.
- Iridocyclitis suppurativa bei vernarbten Irisvorfällen XXXI. 3. 22. XXXV. 4. 116, 154. XXXVI. 2. 225; 3. 57. XXXVIII. 1. 171; 4. 142. XL. 4. 113.
- nach Glaukom-Iridectomie XXXV. 4. 137.
- -- nach Staaroperation XXXIV.
 3. 257. XXXV. 1. 174; 4. 127,
 146, 234. XXXVIII. 2. 107; 4.
 141. XL. 4. 128.
- sympathica XXXV. 4. 234. XXXVIII. 4. 219.
- syphilitica XXXII. 4. 242.
- tuberculosa siehe Tuberc. Iridodialysis congenita XXXVII.
- 4. 50.
 traumatica XL. 1. 177.
- doppelte XL. 2. 43.
- mikroskop. Befund XL. 2.
- Ursache der Blutung XL. 2. 52.
- Iris, Anatomie: XXXI. 3. 39. XXXIV. 3. 1.
- vordere Fläche XXXI. 3. 40.
- Pupillarzone XXXI. 3. 41, 47, 64.
- kleiner Kreis XXXI. 3. 41, 47, 51.
- Krypten XXXI. 3. 42, 47, 52, 74.
- Ciliarzone XXXI. 3. 42, 45.
- Contractionsfurchen XXXI.
 43, 45.

- Iris, Anatomie; Randtheil XXXI.3.43,46,55. XXXIV. 3. 1.
 - Sphincter XXXI. 3. 44, 69.
- Navi XXXI. 3. 45, 51.
- — vord. Endothel XXXI. 3. 48, 54.
- — Pigment XXXI. 3. 50.
- — Farbe XXXI. 3. 50.
- — bei Neugeborenen XXXI. 2. 138.
- Gefässschicht XXXI. 3. 56.
- Nerven XXXVII. 3. 50.
- Irisspalte XXXI. 3.59, 83.
- hint. Fläche XXXI. 3. 60.
 Pigmentschicht XXXI. 3. 62, 71. XXXVII. 1. 38.
- Limitans XXXI. 3. 62.
- hint. Grenzlamelle XXXI. 3. 66, 81.
- — Dilatator XXXI. 3. 67. XXXIV. 3. 3.
 - Pigmentsporn XXXI. 3. 71.
- — Dicke XXXV. 1. 152.
- vergleichende XXXIII. 3. 75.
 Atrophie nach Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI.
- 4. 28, 44.

 — nach Eindringen von Aq. chlorata in die vord. Kammer XXXVII. 4. 188.
- Colobom siehe dies.
- Cysten, Entstehung XXXI. 3.
 99. XXXV. 1. 147. XXXVI. 3.
 57; 4. 253.
- mikroskop. Befund XXXI.
 102, 110.
- Einklemmung und Entzündung XXXVIII. 4. 138.
- Eisensplitter XXXVI. 3. 87.
- Entwicklungsgeschichte XXXI. 3. 71. XXXVII. 4. 62.
- Fibrinausscheidungen XXXV.1. 274; 2. 255.
- Fortsätze bei Säugethieren XXXIII. 3. 75.
- Gefässe, hyaline Degeneration der XXXII. 2. 88. XXXV. 2. 226. XL. 2. 36.
- glashäutige Neubildung auf der XXXVIII. 2. 97.
- Melanosarkom XL. 4. 273.

Iris, metastatischer Krebs XXXVI. | Iris, patholog. Anatomie bei 1. 120.

Pigmentblatt, Eversion XXXVIII. 3. 198. XL. 5. 194, 228.

- bei Myosis XXXI. 3. 78. XXXII. 2. 83.

traumatisches Colobom XXXIII. 3. 159.

 Pigmentwucherung XXXII. 4. 273. XXXV. 2. 214.

– Prolaps, Iridocyclitis bei XXXI. 3. 22. XXXV. 4. 116. XXXVI. 2. 225; 3. 57. XXXVIII. 1. 171; 4. 142. XL. 4. 113.

 Pseudocolobom XXXVII. 4. 39. XXXVIII. 1. 193. XL. 4. 215.

 — Entstehung XXXVII. 4. 53. Resorptionsvermögen XXXVII.

3. 111. XXXVIII. 3. 66.

- Secretion des Kammerwassers aus der XXXVII. 3. 119. Anm. XXXVIII. 3. 61.

senile Veränderung XXXI. 3. 70.

Siderosis XL. 1. 175.

- Sphincter, Atrophie bei Glaukom XXXII. 2. 91.

- — bei Amaurosis nach Verletzung XXXV. 2. 215.

- — Defect XL. 4. 212.

Ectropion bei Glaukom XXXII. 2. 7, 17, 29, 36, 66, 83.

— Entstehung XXXII. 2. 84.

– Risse XXXII. 2. 261. XXXIII. 1. 245.

Entstehung XXXII. 2. 270.

Stoffwechsel XXXI. 3. 83. Tuberkulose siehe diese.

Veränderungen bei Myosis

XXXI. 3. 73. - bei Mydriasis XXXI. 3. 79.

Verletzungen XXXII. 2. 261.

— patholog. Anatomie bei: - Diabetes XXXIII. 2. 236.

— Glaukom XXXII. 2. 83. XXXIII. 2. 185. XXXIV. 2. 136. XXXVI. 4. 251. XXXVIII. 2. 100; 3. 200.

- Hydrophthalmus XXXV. 2. 157.

Korektopie XL. 4. 205.

Narbenfisteln der Hornhaut XXXVI. 2. 209, 214.

sympathischer Entzündung XXXVIII. 4. 254, 274.

ulcus corneae gonorrhoic. XXXIV. 3. 41.

Zündhütchenverletzungen XXXVII. 4. 272.

Iritis diabetica XXXI. 4. 183, 209.

gummosa XXXIX. 1. 45; 3. 165. nephritica XXXI. 4. 196.

- plastica bei Retinit. apoplect. XXXVIII. 3. 258.

pseudotuberculosa durch Raupenhaare XXXVI. 1. 126.

serosa bei vasomotor. Lähmung XXXIX. 2. 43.

sympathica XXXVIII. 1. 215; 4. 219.

Entstehung bei Keratitis septica XL. 3. 198. Anm.

vordere Synechie XXXVIII. 2. 101.

Therapie XXXI. 4. 186.

Irradiation XXXII. 3. 5.

Irrigation des Thränenschlauchs XXXI. 3. 149.

Isopteren XL. 4. 294.

J.

Jequirity bei Trachom XXXVIII. 4. 70, 92.

Jodinjection in den Glaskörper XL. 2. 63.

Jodoform - Intoxication, Sehstörungen bei XXXIII. 1. 279.

Jodoformsalbe, desinficirende Wirkung XL. 3. 205.

Jodtrichlorid als Desinficiens XXXIX. 3. 4, 20.

Johannes Actuarius, Diagnostik der Augenkrankheiten XXXIII. 1. 48.

K.

Kahler'sche syphilit. Wurzelneuritis XXXIX. 1. 126.

Kalkkörperchen im atroph. Sehnerven XXXII. 4. 115.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

- Kammer, vordere, Auswaschung Kammerwasser, Menge, XXXIV. 2. 167. XXXVII. 4. Kaninchen XXXIX. 3. 49.
- Begrenzung XXXI. 1. 107; 3. 97.
- Blutinjectionen XL. 1. 203. - Blutungen bei Tuberc. chorioid. XXXIV. 4. 160.
- Cilie in der XL. 1. 178.
- Communication mit der hint. XXXI. 2. 57, 77. XXXVII. 3. 99.

 — siehe Cysticercus.
- — Eisensplitter in XXXVI. 3. 90. XL. 1. 198.
- Glassplitter in XL. 5. 180.
- Luft in XXXVIII. 3. 76. - medicamentöse Stoffe in, Wirkung auf die Hornhaut XXXVII. 4. 186.
- Mikroorganismen, Uebergang aus der Hornhaut in die XXXVII. 2. 235.
- Resorptionsverhältnisse XXXVIII. 3. 60.
- Temperatur XXXII. 1. 230.
- Tiefe bei verschied. Refraction XXXIV. 4. 21.
- Winkel, Anatomie XXXIII. 3. 75.
- Zinnober- und Tusche-Injection XXXVIII. 3. 69.
- hintere, Begrenzung XXXVII. 1. 54.
- Injection XXXVII. 1, 56. Kammerwasser, Abflusswege XXXV. 2. 68. XXXVII. 3. 86. XXXVIII. 3. 62.
- bactericide Eigenschaften XL. 3. 183.
- Chemie XXXII. 2. 168.
- Einfluss auf die Durchsichtigkeit der Hornhaut XXXV. 1. 252.
- Eiweissgehalt XXXII 2. 169. XXXVII. 3. 119. Anm.
- nach Trigeminusdurchschneidung XXXIX. 3. 68.
- Fibrinferment im XXXII. 2. 173.
- Gewicht, specif. XXXII. 2. 169.
- Menge, Abhängigkeit vom intraocul. Druck XXXIX. 3. 80.

- Regeneration XXXI. 2. 46, 70. XXXVII. 3. 119. XXXVIII. 2. 251; 3. 61.
- Umwandlung von Stärke in Traubenzucker im XL. 4. 61.
- Ursprung XXXI. 2. 46, 70, 85. XXXVII. 3. 119. XXXVIII 3. 61.
- Zuckergehalt XXXII. 2. 173. Kaninchen, Auge XXXVIII. 2.
- Druck, intraocularer XXXIII. 1. 119. XXXIV. 2. 44. XL. 5. 37.
- Menge des Kammerwassers XXXIX. 3. 49.
- Orbital-Nervensystem XXXIX.

Kapsel siehe Linse.

- Kapselstaar s. Cataract. capsul. Karyokinese XXXIII. 1. 10. XXXIV. 3. 27. XXXVI. 4. 58.
 - XXXVII, 4. 197. XXXVIII. 3.
- Katze, intraocul. Druck XXXIII. 1. 125.
- Linse, Einfluss der Temperatur XXXVI. 4. 180.
- Keratitis, bandförmige XXXV. 2. 152. XXXVIII. 1. 149.
- nach Blitzschlag XXXII. 3. 237. - bullosa XXXV. 3. 202. XXXIX. 2. 218.
- bei Conjunct. crouposa XL. 5.
- bei Diabetes XXXI. 4. 200, 205. — Diffusion ins Innere des Auges bei XL. 4. 84.
- diphtherica XXXV. 1. 271.Fädchen- XXXV. 3. 201.
- XXXVIII. 1. 160. XXXIX. 2. 199.
- nach Discision XXXIX. 2. 216.
- fibrinosa XXXV. 1. 272; 2.
- marginalis XXXVIII. 2. 34.
- neuroparalytica, Ursachen XXXV. 3. 217.
- — Mikroorganismen XXXV. 3.

Keratitis neuroparalytica, cas. XXXIX. 1. 24.

— bei syphilit. Trigeminusaffection XL. 1. 83.

— parenchymatosa, Aetiologie XXXVI. 4. 52. XXXIX. 3. 204.

— — Glassplitter in der vord. Kammer XL. 5. 184.

— — — Syphilis XXXIX. 3. 204. — — Tuberculose XXXIX. 3.

220.
— mikroskop. Befund XXXVI.

4. 56. XXXIX. 3. 211.

— Therapie, Massage XXXI.

sklerosirende XXXIII 3. 211.
mikroskop. Befund XXXIII.
3. 213.

septica, Experiment. XXXVII.
2. 220.

- Mikroorganismen XL. 3.

133. — — Phagocytose XXXVII. 2 237.

- sympathica XXXVIII. 4. 195.

trachomatosa XXXVIII. 4.83.
ulcerosa chronica XXXVIII. 1.

208.

— metastatica XL. 4. 151.

- bei Uvealsarkom XXXVII. 1. 178.

vesiculosa XXXV. 3. 202, 214.
 Knochenneubildung im Auge XXXI. 4. 67. XL. 4. 239, 270,

mikroskop. Befund XXXVIII.4. 128.

 und sympathische Entzündung XXXVIII. 4. 124.

in der Chorioidea XXXV. 2.129, 131. XXXVII. 1. 235; 3.131.

 in cavernösem Sarkom der Chorloidea XXXI. 4. 59.

in Dermoiden XXXV. 3. 141.
 Knorpel im Auge XXXIV. 3. 169.
 Kochsalzlösung, physiolog., Einfluss auf die Eiterkokken XL. 3. 147, 176.

Kopfbewegung, physiologische XXXII. 1. 68.

Kopfhaltung beim Schreiben XXXII. 1. 33.

Kopiopia hysterica XL. 2. 202. Korektopie XXXIV. 4. 47. XL.

4. 198. -- Pathogenese. XL. 4. 211.

L.

Lagophthalmus, angeborener XXXI. 2. 107.

- Ursache von Blepharitis XXXI. 2. 117.

— — von Epiphora XXXI. 2.

117.
durch Blepharitis XXXI. 2. 118.
Therapie XXXI. 2. 118.

Lebercirrhose und Hemeralopie XL. 5. 234.

Lepra des Auges XXXIV. 4. 219.
— und sympathische Entzündung

XXXVIII. 4. 159.
— der Cornea XXXIV. 4. 219.

— mikroskop. Befund XXXIV. 4. 225.

— der Conjunctiva XXXIV. 4. 242.

Bacillen XXXIV. 4. 239.Therapie XXXIV. 4. 246.

Lesecentrum XXXIII. 3. 104. Lesen XXXVIII. 1. 92.

Leucocyten, eisenhaltige XL. 1.

Levator palpebrae, Atrophie bei Ptosis XXXVI. 1. 245.

— mikroskop. Befund XXXVI.1. 249.

— Dicke d. Muskelfasern XXXVI. 1. 250.

- Vorlagerung bei Entropium XXXVI. 4. 265.

Lichthof, Hering'scher XXXVIII. 4. 303.

Lichtnebel XXXVI. 1. 26. XXXIX. 2. 47.

Lichtsinn XXXI. 1. 1, 139. XXXIII. 1. 31. XXXV. 1. 50. XXXVI. 3. 99; 4. 121.

Definition XXXI. 1. 1. XXXIII.
1. 32, 36. XXXVII. 2. 197; 3.
262.

- Lichtsinn, Bedeutung der Beleuchtung XXXI. 1. 25, 152. XXXIII. 1. 32; 2. 80, 87. XXXV. 1. 65. XXXVI. 2. 247; 4. 133.
- der Pupillenweite XXXVI.
 4. 140.
- des Retinapigments XXXVI.
 143.
- Prüfungsmethode XXXI. 1. 3,
 30, 140, 161. XXXIII. 1. 32,
 XXXV. 1. 51. XXXVI. 3. 121,
 134; 4. 128.
- peripherer XXXI. 1. 52, XXXV.1. 50.
- totaler XXXI. 1. 143.
- und Adaptation XXXI. 1. 152.
 XXXIII. 2. 80, 87. XXXVI. 4.
 121. XL. 5. 16.
- und Tageszeit XXXVI. 2. 247.
- Beziehungen zur Sehschärfe
 XXXIII. 1. 45. XXXVI. 3. 103.
 zum Farbensinn XXXI. 1.
- 19, 49, 68. XXXIII. 1. 45. XXXVI. 3. 102.
- bei Ablatio retinae XXXVI. 3. 109.
- bei Albinismus XXXVI. 4. 144.
- bei Amblyopien XXXI. 1. 156.
 XXXVI. 3. 99. XXXVIII. 1. 16.
- bei Amblyopia congenita XXXVI. 3. 115.
- — intoxicator. XXXVIII.
- bei Chorioid. dissem. XXXI.1. 64. XXXVI. 3. 113.
- bei Glaskörpertrübungen XXXI.
 1. 171.
- bei Glaukom XXXI. 1. 66.
- bei Hemeralopie XXXI. 1. 59, 146. XXXIII. 1. 37.
- bei Hemianopsie XXXVI. 3. 109.
- bei Hyperästhesie der Netzhaut XXXI. 1. 63.
- bei Myopie XXXVI. 2. 44; 3. 130.
- bei Neuritis retrobulb. XXXI.1. 170. XXXVI. 3. 110.
- bei Retinitis albuminurica XXXIX. 3. 262.
- — circinata XXXIX. 3. 262.
- pigmentosa XXXVI. 3. 108.

- Lichtsinn bei Trübungen der brech. Medien XXXVI. 3. 117. Lichtstaub, EntstehungsartXXXI. 2. 1.
- Lider, Anatomie XXXVIII. 4. 64.

 Bewegung XXXVIII. 4. 68.
- Blutgefässe XXXVII. 2. 86.
- Colobom XXXV. 3. 115. XXXIX.3. 307.
- Entstehung XXXIX. 3. 311.

 plastische Operation XXXVIII.
 2. 144.
- Sarkom XXXVIII. 2. 140.
- Prognose XXXVIII. 2. 151. Lidhaut, Ausdehnung XXXI.2.103.
- Atrophie bei Ptosis XXXVI.
 1. 236.
- Lidhöhe XXXI. 2. 99.
- Lidkante, primäre Haarneubildg. XXXVII. 2. 66.
- Lidödem, chronisches XXXIV. 1. 161.
- Lidränder, Retentionscysten XXXIV. 1. 161.
- Lidschlag siehe Blinzeln.
- Lidspalte, Dimensionen in verschied. Lebensaltern XXXI. 2. 106.
- im Schlaf XXXI. 2. 116.
- Höhe XXXIII. 3. 122.
 Ligamentum pectinatum XXXIII.
- 3. 75.
- Linse, AltersveränderungenXXXI. 3. 7.
- Anatomie XXXVIII. 3. 1.
- Anomalie, angeb. XXXI. 4. 53.Astigmatismus XXXI. 1. 213.
 - XXXIX. 2. 81.
- Blasenzellen XXXIII. 2. 239. XXXV. 2. 41; 3. 128.
- Brechungsvermögen XXXI. 2.
- Chemie XXXII. 2. 177.
- Colobom XXXI. 4. 56. XXXII.2. 308. XXXIV. 3. 159. XL. 4.209.
- Dioptrik XXXIV. 1. 5.
- dreieckige Form bei Retinalabscess XXXIV. 4. 76.
- Einkerbungen, experimentelle XXXVI. 4. 159.

- -Ektopie XXXIV. 3. 151, 155, 159, 168; 4. 47. XXXVI. 1. 141, 146, 152.
- Ernährung XXXI. 2. 46, 90, 92. XXXVI. 4. 150, 175, 191, 209. XXXIX. 1. 239.
- Fasern, Regeneration XXXIV. 1. 153.
- Verhalten bei Massage der Linse XXXIV. 1. 148.
- Fehlen der XXXVIII. 3. 108. - Formveränderung bei intraocul. Tumoren XXXI. 2. 194.
- XXXIII. 2. 69. - Gliom, secundäres XXXIX. 2.
- Grösse und Form bei Kindern XXXVII. 4. 31.
- Kapsel, Histologie XXXV. 1. 255. XXXVIII.. 3. 2.
- Genese XXXV. 1. 182, 220, 257; 3. 137. XXXVII. 4. 47.
- Epithel, Abhebung XXXV. 1. 194, 241
- Verhalten bei Massage der Linse XXXIV. 1. 139.
- — Wucherung bei Hypopionkerat. XXXVIII. 3. 241.
- — bei Kapselstaar XXXV. 1. 174, 186, 227; 4. 157. XXXVII. 2. 26; 3. 133.
- hinteres XXXV. 1. 260; 2. 221, 227. XXXVII. 2. 31.
- Chemie XXXII. 2. 175. Dicke XXXV. 1. 193, 249.
- — Faltung nach Staaroperation XXXVII. 2. 29.
- Narben, mikroskop. Befund XXXV. 1. 230.
- — Chemismus XXXV. 1. 245.
- — Pigmentirung XXXV. 1. 237.
- Neubildung XXXV. 1. 172, 185, 231; 3. 197. XXXVI. 4. 257. XXXVII. 2. 31.
- Ruptur der vorderen, nicht traumatisch XXXI. 2. 159.
- durch Eiterung XXXV. 4. 144, 218. XXXVIII. 1. 171, 174.

- Linse, Eisensplitter in der XXXVI. | Linse, Kapsel, Ruptur der hin-3. 86. XL. 1. 171, 208. | teren durch Eiterung XXXV. 4. 201. XXXVIII. 1. 175, 179.
 - - durch Tumoren des Ciliarkörpers XXXVI. 3. 247.
 - bei Blutinjectionen in den Glaskörper XL. 1. 277.
 - Spaltung XXXV. 1. 192, **241**; 3. 198.
 - Umrollung XXXV. 1. 253.
 - Wachsthum XXXV. 1.249.
 - Wunden, Verhalten der XXXI. 3. 12. XXXV. 1. 224.
 - Betheiligung der Iris XXXV. 1. 237. XXXVII. 4. 11.
 - der Katze, Einfluss der Tem-peratur XXXVI. 4. 180.
 - Kernbildung XXXI. 3. 8.
 - Kernbogen, doppelter hinterer XXXVII. 3. 211.
 - -Loupen-Untersuchung d. XXXV. 3. 58.
 - Luxation, ophthalm. Erscheinungen XXXVIII. 4. 32.
 - subconjunctivale XXXVIII. 4. 118. XL. 2. 44.
 - bei Irideremie XXXVII. 3. 230.
 - bei Korektopie XL. 4. 207. – — b. Mikrophthalmus XXXVIII. 3. 95.
 - Ursache v. Glaukom XXXII. 3. 132. XXXIV. 3. 197.
 - — traumatische XXXII. 3. 132, 253. XXXIII. 3. 161. XL. 4. 247.
 - — mikroskop. Befund XL. 1. 179.
 - — Symptome XXXII. 3. 254.
 - Lymphstrom XXXVI. 4. 201. — Massage XXXIV. 1. 131.
 - — makroskop. Befund XXXIV. 1. 134.
 - mikroskop. Befund XXXIV.
 - 1. 139. – – Indication XXXIV. 1. 157. — — Wirkungsweise XXXIV. 1.
 - 155. — Missbildung XXXIX. 1. 199.
 - Rand, Ophthalmoskopie des XXXVIII. 4. 30.
 - Schrumpfung der centr. Theile im Wachsthum XXXVII. 4. 37.

hellung XXXVI. 4. 154.

Einfluss auf die Sehschärfe XXXIX. 2. 81.

- - stationäre XXXVI. 4. 207. Veränderung bei der Accom-

modation XXXI. 4. 18.

Verhalten bei Glioma ret. XXXIII. 2. 69. XXXIX. 2. 187, 195.

bei Hydrophthalm. cong. XXXV. 2. 148.

- bei Irideremia traumat. XL. 2. 99.

 bei Iridocyclitis tubercul. XXXII. 4. 230.

Lipom, subconjunctivales XXXII. 1. 129. XXXV. 3. 112.

– mikroskop. Befund XXXII. 1. 140.

Localisation der Trübungen in d. brechend. Medien XXXVIII. 4. 19.

Loupen - Untersuchung der Linse XXXV. 3. 58.

Luft in der vord. Kammer XXXVIII. 3. 76.

Luxatio bulbi XXXIII. 3. 58. XL. 2. 237.

Lymphangiom der Orbita XXXII. 2. 205, 222. XXXIX. 2. 39.

- — Differentialdiagnose XXXII. 2. 215.

– Entstehung XXXII. 2. 212, 220.

 mikroskop. Befund XXXII. 2. 207.

Lymphdrüsen der Orbita XL. 4. 225.

Lymphombildung in der Orbita XXXVII. 4. 102.

— symmetrische XL. 4. 219. Lymphströme siehe Flüssigkeitswechsel.

M.

Maasse des normalen Körpers XXXIX. 2. 246.

Macula lutea, Absorption, chromatische XXXV. 4. 8.

Blutungen bei Neugeborenen XXXVI. 3. 210.

Linse, Trübung, künstliche Auf- | Macula lutea, Colobom XXXIV. 3. 185.

> Drusenbildung XXXIX. 3. 275. Entoskopie XXXII. 3. 12.

- Fasern XXXI. 2. 232, 238, 272; 3. 177. XXXVI. 1. 104. XXXVIII. 1. 10. XXXIX. 3. 186.

– Fehlen XXXIV. 3. 112.

Gefässe XXXVI. 1. 106.

- Grösse XXXIII. 2. 144.

— der Neugeborenen XXXVI. 3. 186.

Oedem XXXVI. 3. 213.

senile Veränderung XXXIX. 3. 274.

Verhalten bei Embolie der art. centr. XL. 3. 231.

Magenblutung, ophthalm. Befund XXXIII. 2. 1.

Magnetoperationen am Auge XXXVI. 3. 37.

- Geschichte XXXVI. 3. 38. - Indicat. u. Methode XXXVI.

3. 44.

– Statistik XXXVI. 3. 54. Makroskopische Untersuchungs-Technik der Zonula XXXI. 1.

114. Malaria, Coincidenz d. Trachoms mit XXXVI. 1. 178.

Manometer XXXVIII. 2. 227.

Massage des Auges, Indication XXXI. 3. 187.

- — Technik XXXI. 3. 195.

- — Wirkungsweise XXXI. 3. 209.

— der Linse XXXIV. 1. 131.

– — Befund an den Linsenfasern XXXIV. 1. 148.

— — am Kapselepithel XXXIV. 1. 139.

- Indication XXXIV. 1. 157. — Wirkungsweise XXXIV. 1.

155.

- bei Trachom XXXVIII. 4. 71. Maulwurf, Auge des XXXV. 1. 1. Melanin XXXVII. 1. 88. XXXIX.

3. 90.

Melanosarkom der Chorioidea XXXIV.3.202. XXXVII 1.185. XL. 4. 266.

- Membrana pupillaris persev. XXXIV. 4. 35. XXXVII. 4. 68.
- — bei Korektopie XL. 4. 210. Meningitis nach Enucleation XXXI. 4. 251.
- — Aetiologie XXXI. 4. 263. Infectionswege XXXI. 4.
- 271.
- bei sympathischer Augenentzündung XXXVIII. 4. 227.
- cerebrospinalis epid., Ophthalmie bei XL. 3. 110.
- Menstruation u. Herpes corneae XL. 2. 232.
- Methylenblaumethode nach Ehrlich XXXVII. 3. 37.
- Meynert'sche Commissur, Anatomie XXXVII. 1. 3.
- Mikroorganismen, Abschwächung b. wiederholt. Impfung XXXVII. 2. 248.
- im Blut, postmortale Vermehrung XL. 4. 145.
 bei Pyämie XL. 4. 132.
- Durchwanderung der Gefässwände, postmortale XL. 4. 149.
- Färbungsmethode XXXIII. 2. 166.
- in Augenwässern XXXVII. 2. 115. XXXVIII. 2. 155.
- bei Conjunct. diphtherica XL. 5. 160.
- im Conjunctivalsack XXXV. 2. 172. XXXIX. 1. 162; 3. 7, 23. XL. 3. 130.
- bei Cysticercus XXXII. 1. 311. XXXVII. 3. 141.
- -b. Glaskörpereiterung XXXVIII. 1. 176.
- in der Hornhaut, Uebergang in die vord. Kammer XXXVII. 2. 235.
- im Hornhautepithel XXXV. 4. 204.
- im Hypopion XL. 3. 198 Anm. b. Hypopionkeratitis XXXVIII.

3. 242.

– bei Iridocyclitis purul. XXXV. 4. 116. XXXVIII. 1. 181.

- Melanosarkom der Iris XL. 4. Mikroorganismen, bei Keratitis 273. neuroparalyt. XXXV. 3. 244.
 - ulcerosa XXXVII. 1. 213; 2. 227. XL. 3. 133.
 - bei Lepra XXXIV. 4. 239.
 - bei Necrosis infant. d. Bindehaut XXXIV. 4. 258. XL. 4.
 - 144, 149. bei Panophthalmie XXXVIII. 4. 149.
 - bei Pterygium XXXVIII. 2. 16. 48. XL. 2. 15.
 - b. Puerperal-Embolie XXXIII. **2**. **166**.
 - bei metastatischer Ophthalmie XL. 3. 27, 46, 53, 75; 4. 110, 159, 163, 183.
 - bei sympathischer Ophthalmie XXXI. 2. 280. XXXV. 4. 239. XXXVIII. 1. 202; 4. 150, 170, 231. XXXIX. 3. 23. XL. 3. 16; 4. 240, 251.
 - Verbreitungsweg XL. 4. 255. bei Trachom XXXIV. 3. 81. XXXVIII. 4. 56.
 - bei Tuberculose der XXXIV. 3. 74.
 - bei Xerosis XXXIV. 4. 270. XXXIX. 3. 34. XL. 5. 240.
 - v. Gono-, Streptokokken, Tuberkelbacillen etc.
 - Mikrophthalmus XXXIV. 3. 103, 147. XXXV. 3. 187. XXXVI. 1. 135. XXXVII. 3. 192. XXXVIII. 3. 93.
 - reiner XXXIV. 3. 176. XXXV. 3. 194.
 - Colobom bei XXXIV. 3. 188. XXXV. 3. 192. XXXVII. 3. 203. XXXVIII. 3. 94.
 - Genese und Aetiologie XXXIV. 3. 123, 147. XXXV. 3. 192. XXXVÍ. 1. 157; 2. 302. XXXVII. 3. 212.
 - Korektopie bei XL. 4. 206.
 - mikroskop. Befund XXXIV. 3. 108, 148. XXXV. 3. 188. XXXVII. 3. 199. XXXVIII. 3. 94.
 - Sections befund XXXIV. 3. 105. XXXV. 3. 188. XXXVII. 3. 193.
 - Mikroskopirlampe nach Wolz. XXXIX. 3. 113.

- Mikroskopische Technik, Einbettungsmethode XXXI. 1. 85. XXXVĪ. 3. 184.
- Färbungsmethode XXXI. 1. 88. XXXII. 1. 2. XXXVIII. 3. 78, 204; 4. 255. XL. 3. 15; 4. 124.
- mit Methylenblau nach Ehrlich XXXVII. 3. 37.
- Härtungsmethode XXXI. 1. 84. XXXIX. 4. 184.
- Färbung der Becherzellen XL. 1. 3.
- Cataracta punctata XXXIX. 1. 210.
- — hyalineDegenerationXXXIII. 3.221. XXXVII. 3. 151. XXXIX.
- 4. 99. – elastischer Fasern XXXVII. 3. 164.
- b. Fädchenkeratitis XXXIX. 2. 209.
- Glashäute XXXVII. 1. 241. Gonokokken im Gewebe
- XXXIV. 3. 58. - — Myxosarkom XXXIX. 4. 99.
- Nervenfasern XXXIX. 4. 99.
- Netzhaut XL. 5. 4.
- Tuberkelbacillen XXXV. 4. 328.
- nach Weigert XXXVII. 3. 165 Anm. XL. 3. 15.
- Glaskörper XXXIV. 3. 8.Iris XXXI. 3. 55.
- Karyokinese XXXIII. 1. 10.
- Linsenkapsel XXXVIII. 3. 2.
- Ophthalmia metastat. XL. 3. 15. - Pinguecula XXXVII. 3. 149.
- Retina XXXII. 1. 2. XXXIII. 3. 230. XXXVI. 3. 183; 4. 39. Miss- und Hemmungsbildungen,
- fötale XXXIX. 3. 307. siehe Albinismus, Anophthalmus, Colobom, Cyclopie,
- Linse, Mikrophthalm. etc. Monophthalmus cong. XXXVIII 3. 104.
- Mouches volantes, Einfluss der Helligkeit auf die Schärfe der XXXI. 1. 263.
- Muawinum hydrobromicum, anästhes. Wirkung XXXIX. 3. 105. Mucin, XXXIX. 4. 73, 109.

- Müller'sche Lösung, Einfluss auf die Färbbarkeit d. Eiterkokken XL. 3. 16.
- der Tuberkelbacillen XXXVI. 4. 243.
- Muscarin XXXIX. 3. 107.
- Muskelatrophie, neuropathische und myopathische XXXVI. 1. 248.
- Muskel (des Auges), Anatomie XXXVI. 3. 158.
- Physiologie XXXVI. 3. 160.
- -- Coordinationscentrum XXXVIII. 1. 78.
- Druck-Atrophie bei Opticustumoren XXXIX, 4. 44.
- — Einfluss auf die Form des Auges XXXII. 3. 303. XXXV. 1. 76; 2. 59. XL. 3. 239.
- Entzündung bei Icterus XL. 5. 243.
- Gleichgewicht XXXVIII. 1. 79. - beim Hydrophthalmus XXXV.
- 2. 111, 129. – Lähmung, nucleäre XL. 1. 106.
- — associirte bei Ponsaffectionen XXXIV. 3. 101.
- — bei chronischem Alkoholismus XXXII. 4. 182.
- — bei Hirnsyphilis XL. 1.43.
- — Befund XXXIX. 1. 166. — bei Hypophysentumoren XXXIV. 4. 124.
- — Operationsverfahren XXXIII. 3. 179.
- — Projectionsanomalie XXXVI. 2. 109.
- Tonus XXXV. 2. 59.
- Mydriasis, Mechanismus XXXI. 3. 81. XXXIV. 3. 1. Terminologie XXXIII. 1. 69.
- traumatische XXXII. 2. 263. 272.
- Veränderungen der Iris bei XXXI. 3. 79.
- Mydriatica, Einfluss auf das Auge XXXII. 3. 248.
- auf den intraocularen Druck XXXII. 3. 131, 162.
- auf d. Hornhautkrümmung XXXI. 1. 217. XXXIII. 1. 157. XXXIV. 2. 1.

- Myopie, Definition XXXII. 3.15, Myopie, Aetiologie u. Patho-30. genese: Einfluss d. relat. Kürze
- Arten: angeborene XXXI. 2. 141. XXXII. 3. 266.
- — Axen-M. XXXII. 3. 255.
- Krümmungs-M. XXXII. 3. 250. XXXVI. 2. 61.
- - corneale XXXII. 3. 251.
- — Linsen- XXXII. 3. 252.
- progressive XXXII. 3. 22.XXXV. 1. 116; 4. 278.
- — einseitige XXXII, 3. 55.
- — im aphakischen Auge XXXII. 3. 302.
- bei Coloboma iridis XXXVIII. 1. 185.
- bei Korektopie XL. 4. 210.
 Aetiologie u. Pathogenese: XXXI. 3. 310. XXXII. 3. 30, 347.
- XXXV. 2. 70. XXXVI. 2. 29.

 Accommodation XXXI. 3. 312. XXXII. 3. 44, 252, 287.
- XXXVI. 2. 236. — Amblyopie XXXII. 3. 46, 281, 351.
- Astigmatismus XXXII. 3. 46, 282.
- Katarakt XXXII. 3. 59, 253. XXXV. 1. 129.
- Coloboma centrale XXXII.
 266.
- Congestionen zum Innern
 A. XXXII. 3. 20, 324.
- Convergenz XXXI. 3. 312. XXXII. 3. 44, 300. XXXV. 2. 70.
- Druck d. obliq. sup. XXXV.
 217; 2. 70. XXXVI. 2. 2.
- — entzündliche Krankheiten d. A. XXXII. 3. 53.
- A. AXXII. 3. 53.

 Einfluss der Schule XXXI.
 3. 262; 4. 115, 159. XXXII. 1.
 270: 2. 301: 3. 65. 270. 273.
- 270; 2. 301; 3. 65, 270, 273, 348; 4. 288. XXXV. 1. 116, 203; 4. 249.
- — der Race XXXI. 3. 272. XXXII. 3. 347. XXXV. 1. 203. — — — des Lebensalters XXXI.
- 4. 155. XXXII. 3. 335. XXXVII. 2. 204. — — des Orbital- u. Schädel-
- — des Orbital-u. Schädelbaues XXXV. 1. 200; 4. 284. XXXVI. 2. 1.

- Myopie, Aetiologie u. Pathogenese: Einfluss d. relat. Kürze des orbit. Opticusstückes XXXI. 3. 312. XXXII. 3. 333.
- — der Zerrung des Sehnerven XXXII. 3. 326.
- der Zusammendrückung der Vortexvenen XXXII. 3. 325.
- Erblichkeit und Prädisposition XXXI. 4. 116, 166, 176.
 XXXII. 1. 268; 2. 305; 3. 42, 340; 4. 288, 293. XXXV. 1. 219; 4. 276. XXXVII. 2. 213.
- -- HydrophthalmieXXXVI.2.41.
- maculae corneae XXXII. 3.
- Muskeldruck XXXII. 3. 300.
 XXXV. 1. 111; 2, 70.
- Nachgiebigkeit der Sklera XXXII. 3. 334.
- Nahearbeit XXXI. 3. 279,
 312; 4. 122. XXXII. 3. 39, 272.
 XXXVII. 2. 209.
- Entwicklung aus E. u. H. XXXI. 2. 131. XXXII. 3. 270. — Symptomatologie:
- frühzeitige S. XXXI. 3. 254.
- subjective S. XXXII. 3. 19.
 Accommodationsbreite, re
 - lative XXXV. 4. 111.

 Accommodationskrampf
- Drehpunktsabstand XXXII.3. 354. XXXV. 1. 200.
- — Farbensinn XXXVI. 2. 44. Flüssigkeitswechselu. Druck-
- schwankungen XXXII. 3. 36.

 Gesichtsfeld XXXII. 3. 262.

 Gleichgewichtsverhältniss
- der Muskeln XXXII. 3. 316, 356.

 Insufficienz der Interni
 XXXII. 3. 319.
- Lichtsinn XXXVI. 2. 44;
 130.
- Pupillenweite XXXII. 3. 79.
 Sehschärfe XXXI. 4. 127,
- Senschärte XXXI. 4. 127, 132,172. XXXII. 3. 352. XXXVI. 3. 118. XXXVII. 2. 202.
- — Einfluss d. Beleuchtung XXXI. 4. 178.
- — u. Conus XXXVI. 2. 35.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

- Myopie, Symptomatologie: uncorrigirter Sehschärfe bei XXXIX. 2. 103.
- — Sehleistung XL. 5. 50. — Einfluss des Alters XL.
- 5. 63.
- stärkere auf dem rechten Auge XXXIII. 3. 45, 322. XXXVII. 2. 208.
- Ophthalmoskopie: Conus XXXII. 3. 47, 341. XXXV. 4. 276. XXXVI. 2. 31. XXXVII. 2. 210.
- – doppelter XXXVI. 2. 61.
- – nasaler XXXI. 3. 247.
- — nach oben XXXII. 3. 332. – — nach unten XXXII. 3.
- 47. XXXV. 4. 279.
- Excavation XXXV. 4. 279. Hyperamie der Papille
- XXXV. 4. 277. — — Neuritis XXXII. 3. 20.
- periphere Chorioideal-Atrophie XXXV. 3. 20.
- Reflexbogenstreif XXXI. 3. 239. XXXII. 3. 26.
- Staph. post. temp. XXXI. 3. 245, 316.
- annulare XXXII. 3. 22. XXXVI, 2. 40. XXXVII. 2. 211.
- Verlust des Netzhautglanzes XXXII. 3. 20.
- pathologische Anatomie: Topographie des Auges
- XXXIII. 3. 84. XXXIV. 4. 19. Chorioidealveränderungen XXXI. 4. 173. XXXII. 3. 22,
- 32; 3. 261. XXXV. 1. 111. am Sehnerveneintritt
- XXXI. 3. 249. XXXII. 3. 25, 332.
- Veränderungen am Sehnerveneintritt XXXI. 3.248. XXXII. 3. 32, 260.
- temp. Verziehung des Sehnervenkopfes XXXI. 3. 249, 309.
- bei Sichel nach aussen XXXIX. 4. 145.
- <u>der Retina XXXII.</u> 3. 262. - Rareficirung des Pigmentepithels XXXII. 3, 24.

- Myopie, patholog. Anatomie: Glaskörperablösung XXXI. 3. 302. XXXII. 3. 35, 264.
- – hint. Glaskörperveränderungen XXXI. 3. 252. XXXII. 3. 261.
- Ciliarfortsätze XXXII. 3. 261.
- - Vortexvenen XXXII. 3. 262.
- **Iris XXXII. 3**. 260.
- — Hornhaut XXXII. 3. 258.
- Sklera XXXII. 3. 258.
- Complicationen: — Ablatio retinae XXXII.3.62. XXXVII. 2. 213.
- — chorioiditis centralis XXXII. 3. 59. XXXVII. 2. 211.
- — Blausehen XXXII. 3. 61.
- - Blutungen XXXII. 3. 60.
- — Metamorphopsie XXXII. **3**. 60.
- – Skotom XXXII. 3. 61.
- --- Glaskörpertrübungen XXXII. 3. 62. XXXVII. 2. 213.
- — Glaukom XXXIV. 1. 178. — — Katarakt XXXII. 3. 57.
- Prognose: XXXI. 4. 171, 178. - Statistik: XXXI. 3. 262; 4. 131, 153. XXXII. 1. 271; 2. 305;
 - 3. 34, 256, 274. XXXV. 4. 266. XXXVII. 2. 199.
 - b. d. Geschlechtern XXXII. 3. 44, 336. XXXVII. 2. 209.
 - Prophylaxe: XXXII. 3. 64. XXXV. 4: 285.
- Therapie: Aphakie XXXVI. 2. 230.
- — Atropinkur XXXII. 3. 65, 247.
- – Eserinkur XXXII. 3. (6.
- Myotica XXXII. 3. 70.
 Brillenverordnung XXXIII. 3. 71. XXXVI. 2. 233. XL. 5. 76.
- Myosis, Terminologie XXXI. 1.70. Veränderungen der Iris bei XXXI. 3. 73.
- Myotica, Druckwirkung XXXIX. 4. 44
- Einfluss auf die Hornhauternährung XXXV. 2. 67.
- — auf die Hornhautkrümmung XXXIII. 1. 157.

Myotica bei Myopie XXXII. 3. 70. Myxosarkom des Ciliarkörpers XXXVI. 3. 247.

- n. optici XXXIV. 3. 226. XXXIX. 4. 3, 94.

– Casuistik XXXIX. 4. 72.

– – Diagnose XXXIX. 4. 50.

– — Häufigkeit XXXIX. 4. 17. - - Lebensalter XXXIX. 4. 18.

Ursachen XXXIX. 4. 19, 126.

- — Wachsthum XXXIX. 4. 128.

- - Symptome, Beweglichkeitsbeschränkung XXXIX. 4.4, 15, 27.

– – cerebrale XXXIX. 4. 41. - -- Doppeltsehen XXXIX.

4. 29.

- - Exophthalmus XXXIX. 4. 3, 8, 13, 15, 23.

ophthalmoskopische XXXIX 4. 4, 9, 13, 15, 34.

— Pupillarreaction XXXIX. 4. 39.

- - Schmerzen XXXIX, 4. 39. - — — Sehvermögen XXXIV.

3. 238. XXXIX. 4. 15, 30.

- — Operationsmethode XXXIX. 4. 5, 10, 52.

- Prognose XXXIX 4. 68, 129.
- Recidive XXXIV. 3. 240.

XXXIX. 4. 67, 129.

- path. Anatomie XXXIX. 4. 67, 117.

- makroskop. Befund XXXIX. 4. 7, 11, 127.

-- mikroskop. Befund XXXIV. 3. 231. XXXIX. 4. 7, 11, 16, 99.

N.

Nachbilder, Dauer XL 1. 23.

- Einfluss d. Beleuchtungsdauer XL. 1. 33, 337; 2. 259.

- — der Umgebung XL. 1. 38.

 primäre, secundäre u. tertiäre XL. 1. 22, 337; 2. 259.

 zusammengesetzte XL. 1. 38. — positive XL. 1. 30; 2. 259.

— — Sitz der XXXI. 2. 17. XXXII. 1. 246.

- Einfluss der Beleuchtungsdauer XL. 1. 37.

Nachbilder, positive, bei farbiger Lichtquelle XL. 2. 271.

- negative XL. 1. 30; 2. 259.

- Sitz XXXVI. 2. 296.

XXXVII. 3. 33. Wesen XXXIX. 2. 276.

- — Einfluss der Accommodation XXXVI. 2. 261. XXXVII. 3. 25. XXXVIII. 1. 125; 2. 256.

— — der Augenbewegung XXXVI. 2. 256. XXXVII. 3. 15. XXXVIII. 1. 123; 2. 252; 4. 301. XXXIX. 2. 275.

- der Beleuchtungsdauer XL. 1. 37.

— — der wechselnden Belichtung XXXVII. 3. 20.

- — — des Fingerdrucks XXXVI. 2. 297.

— — des Lidschlags XXXVI. 2. 259. XXXVII. 3. 23. XXXIX. 2. 287.

Nachstaar s. Katarakt sec.

Naevus pigmentosus, mikroskop. Befund XXXVIII. 2. 145.

- — Uebergang in maligne Degeneration XXXVIII. 2. 140.

Nahebewusstsein XXXV. 1. 141; 3. 266. XL. 5. 247.

Nahepunkt, Bestimmung XXXIX. 2. 117.

– muskulärer XXXVIII. 1. 87. Naphthalin, Wirkung auf das

Auge XXXV. 2. 29; 3. 68. XXXVI. 4. 151.

Narkose b. Staaroperation XXXI. 4. 292. XXXIV. 2. 232.

- der Hunde XL. 2. 65.

Nase, Infectionsquelle für d. Conjunctiva XL. 3. 143.

Nephritis, Augenleiden b. XXXI. 4. 196. XXXIX. 3. 270.

Nerven-Neubildung XXXVIII. 1. 217.

Netzhaut s. Retina.

Neugeborene, Anisometropie XXXI. 2. 134.

— Atropinmydriasis XXXI. 2. 138.

- Augenmasse XXXIV. 3. 105. - Blinzeln XXXVI. 2. 265.

- Farbe der Iris XXXI. 2. 138.

Retina XXXI. 2. 140. XXXVI. 3. 208.

Papille, ophthalm. XXXI. 2. 140. Befund

 Pigmentirung d. Fundus XXXI. 2. 139.

- Refraction XXXI. 2. 121. Neurasthenie, Verhalten d. Netzhautgefässe XXXV. 2. 26.

Neurin, Wirkung auf's Auge XXXIX. 3. 107.

Neuritis interstitialis bei chron. Alcoholismus XXXII. 4. 105, 113, 120, 157. XXXIII. 1. 261.

– optica, ascendirende und descendirende XXXI. 4. 273.

- bei Bleiintoxication XXXI. 1. 236. XXXIII. 1. 275.

- bei Mening, cerebrospin. epid. XL. 3. 118.

– bei sympath. Entzündung XXXVIII. 4. 279.

- — bei Syphilis des Centralnervensystems XXXIX. 3. 150.

- --- primär-syphilitische XXXIX. 3. 155.

retrobulbaris, Häufigkeit XXXIII. 1. 263.

Ursachen: Blutverluste XXXIII. 1. 285.

- Heredität XXXIII. 1. **2**83.

— — Intoxication XXXIII. 1. 264.

– — — multiple Sklerose XXXIII. 1. 284.

- — — Syphilis XXXIII. 1. 283. - — axialis, Differentialdiagnose XXXVIII. 1. 60.

– Gesichtsfeld XXXVIII. 1. 44.

Differentialdiagnose XXXIII. 1. 309. XXXIX. 3. 154.

Farbensinn XXXIII. 1. 289.

 Gesichtsfeld XXXIII. 1. 309. — Lichtsinn XXXI.1.170. XXXVI.

3. 110. Neuroglia XXXII. 1. 222. Neurom des n. optic. XXXIX. 4. 1. Neuroretinitis saturnina XXXI. 1. 229.

Neugeborene, Hämorrhagien der | Neuroretinitis saturnina, opthalm. Befund XXXI. 1. 232.

- b. Opticusgeschwülsten XXXIX. 4. 36.

Neurose, traumatische, Gesichtsfeld bei XL. 2. 206.

Neurotomia (Neurectomia) opticociliaris, Endresultat XXXII. 1. 290. XXXVIII. 1. 216.

- — Indication XXXVIII. 1. 219. – — opthalm. Befund XXXIX.

4. 10, 16.

Sensibilität der Hornhaut XXXVIII.1.216;4.180.XXXIX. 4. 11, 16.

- sympath. Entzündung trotz XXXVIII. 1. 199; 4. 179.

- bei Fröschen XXXVII. 2. 3. Nicotin, Reizung des Trigeminus durch XXXIX. 3. 76. Nictitatio XL. 2. 197.

Nyctalopie XXXVII. 2. 165.

— Terminologie XXXIII. 1. 71. - bei Retin. pigm. XXXVII. 2.

Nystagmus XXXVI. 2. 133. - Aetiologie XXXVI. 2. 133.

- der Bergleute XXXVI. 2. 137.

bei chronisch. Alcoholismus XXXII. 4. 181.

bei Colobom und Irideremie XXXIV. 1. 186.

bei Hirnsyphilis XL. 1. 86.

- Astigmatismus bei XXXVI. 2. 133, 154.

Einfluss der schiefen Kopfhaltung XXXVI. 2. 147.

- der Tenotomie XXXVI. 2. 144.

Hemeralopie bei XXXVI. 2.

- Therapie XXXVI. 2. 148.

0.

Obliquus - Lähmung. Differential-Diagnose XXXIII. 3. XXXVII. 4. 78.

- doppelseitige XXXVII. 4. 71. - Doppelbilder XXXVI. 1. 210. XXXVII. 4. 97.

Obliquus-Lähmung, Einfluss der Kopfneigung auf die Stellung der Doppelbilder XXXVII. 4. 76.

-- operative Behandlung XXXIII. 3. 189, 201.

Oculomotorius, Anastomosen XXXIX. 2. 16.

- Atrophie XXXIX. 1. 126.

- Centrum XXXV. 4. 287. XXXVII. 4. 100.

partielle Kreuzung XXXV. 4. 289, 306.

 -Lähmung bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 122. XL. 1. 45.

 einseitige mit gekreuzter Körperlähmung XXXIX. 1. 145.
 XL. 1. 59.

— recidivirende XL. 1. 69.

Olm siehe Proteus.

Ophthalmia hepatica XL. 5. 212.

— metastatica purulenta XL. 3.
1; 4. 103.

— — — Disposition d. A. XL. 3. 4; 4. 160.

— — prognost. Bedeutung XL. 3. 10, 27, 49, 63; 4. 181.

— — Häufigkeit XL. 3. 9. — — ophthalm. Befund XL. 3. 32, 96; 4. 177.

— — Pathogenese XL. 3. 126; 4. 103, 160.

— — Mikroorganismen XL. 3. 27, 46, 53, 75; 4. 110, 159, 163, 183.

— — mikroskop. Befund XL. 3. 48, 89, 97; 4. 107.

3. 48, 89, 97; 4. 107.
— — puerperalis XXXIII. 2.

147. XL. 3. 9, 19. — — chirurgica XL. 3. 33.

— — b. Infectionskrankheiten XL. 3. 56.

— — bei kryptogenet. Pyämie XL. 3. 59.

XL. 3. 59. — — bei Endocarditis XL. 3. 70.

____ — durch Pneumokokken XL. 3. 76.

— — bei Cerebrospinalmeningitis XL. 3. 110.

— migratoria siehe sympath. Entzündung.

Ophthalmomanometer XXXVIII. 2. 227.

Ophthalmometrie zur Diagnose des Astigmat. XXXI. 1. 201.

Ophthalmoplegia XXXVI. 1. 244.

– externa XXXIX. 3. 189. XL. 1.
61, 68.

- interna XL. 1. 67.

Ophthalmoskopie XXXVIII. 4. 19.

 Localisation der Trübungen in d. brechend. Medien XXXVIII. 4. 19.

— des Linsenrandes XXXVIII. 4. 30.

 des peripheren Augenhintergrundes XXXV. 3. 1.

— vordere Grenze XXXV. 3.

— Einfluss der Pupillenweite XXXV. 3. 35.

— — der Refraction XXXV. 3. 55.

Ophthalmotonometrie XL. 5. 22. Opticus, Anatomie: Centrum beim Huhn XXXV. 1. 20, 281.

— Wurzeln XXXVI. 4. 270.
— intracranieller Verlauf XXXI. 3. 140.

— Verbindung mit dem Oculomot. XXXV. 4. 307.

— im canalis opt. XXXVI. 1.

— — Länge XXXI. 3. 314.

— Eintritt der Centralgefässe XXXII. 4. 104, 114, 118, 123, 129, 150. XXXIX. 4. 21.

Scheiden XXXIX. 4. 118.
Scheidenraum im can. optic.
XXXVI. 1. 83.

Scheidenfortsatz XXXI. 4. 5.
Skleralring, innerer XXXI.

4. 5.

— Septensystem XXXI. 1. 177.
— — sklerotische Verdickung XXXI. 1. 179.

— — Gefässe XXXI. 1. 182.

— Lymphräume XXXI. 1. 195.

Lamina cribrosa XXXI. 4. 5.
Faserverlauf XXXI. 2. 232;

3. 173. XXXII. 4. 135, 148, 155. XXXVIII. 1. 10. XXXIX. 3. 186.

- Opticus, Anatomie: Nerven- | Opticus, Pathologie: senile bündel, periphere XXXI. 1. 183.
- Nervenfasern, Abstammung XXXIV. 2. 105.
- Bildung der Markhülle XXXVII. 1. 11.
- Entwicklungsgesch. XXXIV. 2. 74, 100.
- Ernährung, intraorbitale XXXIX. 4. 121.
- - Lymphströme XXXVIII. 4. 249.
- Pathologie: Atrophie s. diese. — — Colobom XXXVIII. 3. 103.
- Durchtrennung, ophthalm. Befund XXXIV. 3. 230. XXXVI. 4. 64, 69, 106.
- — mikroskop. Bef. XXXVI. 4. 65, 81.
- Erkrankung bei Uvealer-krankungen XXXII. 3. 33.
- Fehlen im Schweinsauge XXXIX. 4. 224.
- Geschwülste XXXI. 2. 205. XXXII. 1, 206. XXXIV. 3, 226. XXXVIII.3.33. XXXIX. 4.1, 94.
- — Casuistik XXXIX. 4. 72. — — Eintheilung XXXII. 1. 212. XXXIX. 4. 2, 69.
- — Prognose XXXIX. 4. 130.
- — secundäre XXXI. 2. 158. 220.
- — primāres Gliom XXXII. 1. 207.
- – secundäres Gliom XXXII. 1. 159. XXXVII. 4. 143, 152. XXXIX. 2. 180; 3. 291, 297.
- -- Leitungsweg sympathischer Entzündung XXXVIII. 4. 217. XL. 4. 254.
- — für infectiöse Erkrankungen XXXI. 4. 273. XL. 3. 116; 4. 184.
- -- für Tumoren XXXI. 4. 109.
- — markhaltige Fasern, Function bei XXXI. 1. 291.
- — Oedem bei Anämie XXXIII. 2. 40.
- Scheidenhydrops bei Bleiintoxication XXXI. 1. 237.

- Sklerose XXXI. 1. 179. XXXIX. 2. 40.
- Tuberculose XXXVII. 4. 135.
- Verhalten bei Druck der Carotis auf den Stamm XXXIX. 1. 108.
 - bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 12, 83, 115; 3. 132. XL. 1. 100.
- bei Sklerose der Hirnarterien XXXVII. 2. 37; 3. 263.
- — bei sympathischer Entzündung XXXVIII. 4. 279.
- — bei Zündhütchenverletzungen XXXVII. 4. 272.
- - Statistik XXXIII. 1. 263.
- Optische Verwerthung von Brillenglasreflexen XXXVIII. 4. 12.
- Optochemie der Retina XL. 5. 2. Orbita, Breite und Refraction XXXVI. 2. 14.
- Cysten XXXIV. 3. 164.
- Entstehung XXXVI. 1. 160.
 Einfluss auf Entstehung von
- Strabismus XXXVI. 3. 177.
- Geschwülste XXXII. 2 205. XXXIV. 4. 188. XXXVII. 4. 102. XXXIX. 2. 39; 4.61. XL. 4. 219.
- — Ursprung XXXIX. 2. 39. - Höhe und Refraction XXXVI. 2. 13.
- nach Geschlecht u. Lebensalter XXXVI. 2. 14.
- Index und Myopie XXXV. 1. 200; 4. 284. XXXVI. 2. 1. Lymphdrüsen XL. 4. 225.
 - Nervensystem beim Kaninchen XXXIX. 2. 1.
- Phlegmone bei Meningitis XL. 3. 125.
- Thrombophlebitis XL. 3. 125.
- Tuberculose XXXIV. 4. 161.
 Uebergang infectiöser Stoffe auf die Schädelhöhle XXXI. 4. . 271.
- Wachsthum XXXI. 2. 103. XXXIV. 3. 106. XXXVI. 2. 16. Ortsgedächtniss XXXVI. 1. 101.

Ρ.

- Pannus glaucomatosus XXXII. 2. 15, 27, 65, 74.
- phlyctaenulosus XXXIII. 2. 131. trachomatosus, Häufigkeit XXXIII. 2. 134.
- — Herkunft des eitrigen Secrets bei XXXIII. 3. 12.
- Hornhautinfiltrate b. XXXIII. 2. 120.
- mikroskop. Befund XXXIII. 3. 3.
- Pathogenese XXXIII. 2. 119, 135; 3. 1. XXXIV. 3. 87.

 - Verhältniss zum Trachom
- XXXIII. 2. 123.
- Therapie XXXVIII. 4. 87.
- traumaticus XXXIII. 2. 130.
- tuberculosus XXXIV. 3. 86. Panophthalmie, Enucleation bei XXXI.4.265,282. XXXII. 3.221.
- mikroskop. Befund XXXVIII.
- bei metastat. Ophthalmie XL. 3. 27, 46.
- spontane XL. 3. 71.
- sympath. Entzündung und XXXVIII. 4. 149.
- nach Staaroperation XXXII. 3. 81.
- Papille, Blutungen bei Neugeborenen XXXVI. 3. 213.
- Capillarpuls XXXIV. 1. 60.
- Drusenbildung XXXIV. 4. 90. Excavation, Entstehung XXXII.
- 2. 124. XXXIV. 1. 193. - accommodative XXXI. 4. 9.
- XXXIII. 1. 204, 220. XXXV. 4.
- bei Hydrophth. cong. XXXV. 2. 89.
- beim Kaninchen XL. 2. 114. - marginale, durch Accommodationsanstrengung XXXI. 4. 10.
- .- Beziehung zum intraocul. Druck XXXII. 3. 158.
- mikroskop. Befund XXXVI. 3. 191.
- s. Glaukom.
- Grenze, verschwommene, nicht patholog. XXXII. 4. 178.

- Papille, Halo, Entstehung XXXIII. 1. 231.
- Lage der Nervenfasern XXXI. 2. 256; 3. 177.
- ophthalmoskop. Befund b. Neugeborenen XXXI. 2. 140.
- — nach Durchschneidung des Opticus XXXIV. 3. 230. XXXVI. 4. 64, 69, 106.
- path.-anat. Befund bei Neugeborenen XXXVI. 3. 180.
- Trübung und Verfärbung der temp. Hälfte bei chron. Alcoholismus XXXII. 4.173, 176, 187.
- Papillitis sympathica XXXVIII. 4. 182.
- Papilloma conjunctivae XL. 2. 250.
- Papilloretinitis sympathica XXXVIII. 4. 206.
- Pathogenese XXXVIII. 4.216.
- Pecten siehe Retina. Pemphigus chronicus malignus
- XL. 4. 134. Perimeter XXXVIII. 3, 162.
- Periorchitis purulenta prim. XL. 3. 51. Peritomie bei Pannus XXXVIII.
- 4. 87.
- Phagocytose XXXVII. XL. 3. 112.
- Phosphene XXXVI. 2. 293.
- Photometrie XXXI. 1. 23, 141. XXXVII. 2. 186.
- Einfluss von S. u. Se. XXXVII. 2. 154.
- Photopsien bei Hemianopsie XXXI. 3. 128.
- Phthisis bulbi, primäre nach Ophthalmia metast. XL. 3. 46, 62,
- Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI. 4.
- nach Hg-Injection in den Glaskörper XXXVIII. 2. 245.
- Diffusion bei XL. 4. 94. — mikroskop. Befund XXXVIII. 4. 154. XL. 1. 193.
- Pigment d. Auges, Chemie XXXI. 2. 170. XXXVII. 1. 239. XXXIX. 2. 130; 3. 89. XL. 1. 128, 135, 192.

1. **235**, 269.

Entwicklungsgeschichte XXXIX. 2. 742.

physiologische Bedeutung XXXIX. 2. 166.

-- in der Cornea XXXIV. 3. 39.

XL. 1. 130, 184; 2. 142. - bei Neugeborenen XXXVI. 3. 239.

in der Pinguecula XXXVII. 3. 168.

 Ursprung in den Pigmentzellen der Chorioidea XXXVII. 1. 88.

— — in den melanotischen Tumoren d. A. XXXI. 2. 161; 4. 62. XXXVII. 1.190. XXXVIII. 2. 148.

- in den Tumoren des Opticus XXXIX. 4. 105.

Vorliebe der Kokken für das XXXIII. 2. 168, 172. XL. 4. 112.

Pigmentbildung, autochthone XXXVII. 1. 90. XXXIX. 2. 172.

hämatogene XXXVII. 1. 89. XXXIX. 2. 149, 161; 3. 89. XL. 1. 256. 270.

Pigmentirung des Augenhintergrundes bei Neugeborenen XXXI. 2. 139.

bei den versch. Refract. XXXI. 2. 139.

- und Sehschärfe XXXI. 2.

- im Pterygium XXXVIII. 2. 46. Pigmentkörner, Formen XXXIX. 2. 139.

Pigmentnävus d. Lider, sarkomat. Degeneration XXXVIII. 2. 140.

Pigmentverschleppung bei Aniridia traumat. XL. 2. 5, 15.

– bei Glaukom XXXII. 2. 95. bei Operationen XXXV. 1. 225.

Pigmentwanderung in der Netzhaut XXXIII. 3. 229. XXXVI. 4. 142. XXXVII. 2. 1. XL. 1. 242.

Pigmentwucherung der Iris XXXII. 4. 273. XXXV. 2. 214.

Pigmentzellen der Chorioidea beim Menschen XXXVII. 1. 71. - Eintheilung XXXVIII. 2. 6.

Pigment d. Auges. Eisengehalt XL. | Pigmentzellen der Chorioidea bei Säugethieren XXXVII. 1. 63.

 hydropische Degeneration XL. 4. 140.

Pilocarpin XXXIII. 1. 116. 144. XXXÎV. 1. 206.

Pinguecula, Antomie XXXVII. 3. 143.

Beziehung zum Pterygium XXXVIII. 2. 17, 80.

Entwicklung XXXVII. 3. 145.Sitz XXXVII. 3. 146.

- Ursachen XXXVII. 3. 184.

Plexus ophthalmicus XXXIX. 2.

Pneumokokken-Ophthalmie XL. 3. 76.

Polydipsie XXXIX. 1. 71; 2 243. Polykorie XXXVII. 4. 49. XL. 4.

Polyopie XL. 5. 144. Polypen der Conj. XXXVII. 1.216. Prismen, Ablenkungsgrad

XXXVIII. 1. 86. Einfluss auf das Fusionsvermögen XXXVII. 1.

XXXVIII. 1. 71. Proteus anguineus, Auge XXXV. 1. 12.

Prothese und sympath. Entzünd. XXXVIII. 4. 160.

Pseudentoptische Gesichtswahrnehmungen XXXVI. 1. 62.

Pseudoleukämie XXXVII. 4 109. Blutuntersuchung XXXVII. 4. 111.

Different.-Diagnose XXXVII. 4. 119.

Pseudopterygium XXXVIII.2.33. Pseudotuberculose der Conj. und Iris durch Raupenhaare XXXVI. 1. 126.

Psorospermien in der Conj. XXXVII. 3. 171. XXXVIII. 2.

Psychophysisches Gesetz XXXVI. 4. 122. XXXVII. 1. 107.

Pterygium, Anatomie XXXVIII. 2. 7. 21, 38.

— Begriff XXXVIII. 2. 1.

Pterygium, Entstehung XXXVII. | Pupillen Reaction b. Trigeminus-3. 143. XXXVIII. 2. 4, 11, 17, 78.

– Mikroorganismen XXXVIII. 2. 16, 48. XL. 2. 15.

- Pigmentirung XXXVIII. 2. 46.

Prognose XXXVIII. 2. 23.

— Sitz XXXVIII. 2, 13, 20.

Vorkommen XXXVIII. 2. 20. Pterygoid XXXVIII. 2. 2.

Ptosis durch Blitzschlag XXXII. 3. 237.

isolirte XXXVI. 1. 234.

Ursachen XXXVI. 1. 242.

— — Lähmung XXXVI. 1. 243. — prim. Muskelatrophie

XXXVI. 1. 245.

- Hirnsyphilis XL. 1. 63. Puerperalfieber XL. 3. 18.

Pulsation im sin. front. XXXI. 4. 249.

Pupillarreflex, Centrum XXXV. 4. 294.

Pupillen-Abstand u. Insufficienz der Interni XXXVI 2. 18.

in verschied. Lebensaltern XXXVI. 2. 20.

— bei verschied. Refraction XXXV. 1. 201. XXXVI. 2. 19.

- bei Myopie XXXVI. 2. 20.

Pupillen, excentrische XXXIV. 4. 47. XL. 4. 198. und Gesichtslinie, Bedeutung

für das Sehen XXXI. 3. 216. Verhalten bei chronischem Al-

coholismus XXXII. 4. 181 Pupillenmechanismus XXXI. 3.

81. Pupillen-Reaction auf Accommo-

dation XXXV. 1. 163.

bei Amaurose XXXIX. 4. 39.

 bei Convergenz- und Divergenzlähmung XXXIV. 3. 93. - auf Einwirkung farbiger Lich-

ter XXXIX. 3. 108.

bei Hemianopsie XXXVI. 1. 107. XXXIX. 3. 171. XL. 1. 94.

bei Hirntumoren XXXIV. 4. 123.

bei Intoxications - Amblyopie XXXII. 4. 125, 181.

- paradoxe XL. 1. 98.

durchschneidung XXXV. 3. 231.

— Vorschlag XXXIX. 3. 119. - vgl. Hippus.

Pupillenstarre, reflect., Vorkommen XL. 1. 92.

– bei chron. Alcoholismus XXXII. 4. 125, 181.

– — bei Hirnsyphilis XL. 1. 90. – totale bei Hirnsyphilis XL. 1.

Pupillenverengerung durch Eserin XXXI. 3. 73.

Pupillenweite, physiologische XL.

1. 59. - Messungsmethode XL. 5. 10, 20.

 abhängig vom Alter XL. 5. 69. - von der Lichtintensität

XXXV. 1. 164. — von der Refraction XL. 5. 75.

- Einfluss d. Blutdrucks XXXIII. 2. 43.

— — des Chlorals XXXIII. 2. 41. - — auf den intraocul. Druck

XXXIII. 1. 150.

auf die Sehschärfe XXXIX. 2. 101.

Bedeutung für die vordere ophthalm. Grenze XXXV. 3. 35. nach Durchschneidung des Op-

ticus XXXIV. 3. 228.

XXXVI. 4. und Adaptation 135. XXXIX. 3. 120. XL. 5. 9. und Lichtsinn XXXVI. 4 140.

- und Zerstreuungskreise XXXV. 1. 163.

Pupillometer XL. 5. 9.

Purkinje'sches Phänomen XXXVI. 1. 49.

Pyaemie, Eintheilung XL. 3. 13. -- puerperale XL. 3. 18.

— chirurgische XL. 3. 33.

kryptogenetische XL. 3. 58.

Mikroorganismen im Blut bei XL. 4. 132.

Q. ·

Quecksilberinjection in den Glaskörper XXXVIII. 2. 232. Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

R.

Raupenhaare, Ursache von Pseudotuberculose XXXVI. 1. 126.
Reclination siehe Staaroperation.
Rectus inferior und superior, Lähmung. operat. Behandlung

mung, operat. Behandlung XXXIII. 3. 203.

Reflex im Hintergrund kindlicher Augen, Ursachen XXXI. 3. 293. Reflexbogenstreif XXXI. 3. 239.

 Beziehung zur Refraction XXXI, 3. 283.

- nach Trauma XXXII. 3. 26.

- Ursache XXXI. 3. 293, 301.

Refraction und Accommodation XXXII. 3. 298, 310.

und Axenlänge XXXIV. 4. 22.und Conus XXXVI. 2. 31.

und Erblichkeit XXXII. 3. 344.
und Gesichtsfeld XXXII. 3. 263.

 und ophthalm. Veränderungen XXXI. 3. 283, 290, 296. XXXII. 3. 341.

— und Pigmentirung des Fundus XXXI. 2. 139.

- und Pupillenweite XL. 5. 75.
- und Sehschärfe XXXI. 2. 139;

4. 132, 172. XXXII. 3. 352. XXXV. 4. 275. XXXVII. 2. 205. XXXIX. 2. 73.

 und Tiefe der vorderen und hinteren Kammer XXXIV. 4. 21, 22.

physiologische XXXI. 2. 144.XXXII. 3. 16.

— im Greisenalter XL. 1. 329.

im Kindesalter XXXI. 2. 134.
bei Neugeborenen XXXI. 2.

— bei Neugeborenen XXXI. 2 121.

Aenderung bei Accommodationslähmung XXXII. 3. 246.
 bei zunehmendem Alter

XXXV. 1. 124.
— bei Einäugigen XXXV. 1.

124.

— bei Katarakt XXXV. 1. 129.
 — bei Schülern XXXV. 1. 116;
 4. 280.

— verschiedene auf beiden A. XXXV. 1. 123.

Refraction, Bestimmung XXXI. 3. 258; 4. 126. XXXII. 3. 26, 246. XXXIII. 3. 85. XXXIX. 2. 115.

 Beziehung des Ciliarkörpers zur XXXIV. 4. 19.

zum Glaukom XXXIII. 1.102.
zur Schule XXXI. 2. 133;
262; 4. 126.

— bei Cataracta perinucl. XXXVII.

bei Coloboma mac. lut. XXXII.3. 267.

Einfluss des Atropins XXXII.
3. 65, 246.

auf die vordere ophthalm.
 sichtbare Grenze XXXV. 3. 55.

Erhöhung, physiologische XXXI.
2. 131; 3. 277. XXXII. 3. 18.
XXXV. 2. 75.

— Beziehung zum Staph. post. XXXI. 3. 277.

— bei Katarakt XXXII. 3. 253. XXXV. 1. 128.

 Gleichgewichtsversuch bei den verschiedenen XXXII. 3. 316, 356.

Pupillarabstand bei verschied.
XXXV. 1. 201. XXXVI. 2. 19.
Statistik XXXI. 3. 262; 4. 131.

XXXII. 3. 17, 256, 268. XXXV. 1. 113; 4. 253.

-- - Verschiedenheit, Einfluss auf
 d. Fusionsvermögen XXXVIII.
 1. 107.

— — und Drehpunktsabstand XXXII. 3. 354. XXXV. 1. 200.

 Zunahme durch Muskeldruck XXXV. 1. 84.

- - bei Opticustumoren XXXIX. 4. 45.

Reizschwelle XXXI.1.3. XXXIII. 1. 39. XXXV. 1. 70. XXXVII. 2. 195; 3. 262.

bei Albinos XXXVI. 4. 144.bei Amblyopie XXXVII. 2. 179.

Retentionscysten der Lidränder XXXIV. 1. 161.

Retina, Ablösung, Aetiologie: XXXIV. 4. 180. XXXV. 4. 198. XXXVI. 4. 42. XXXVII. 4. 267. XXXVIII. 3. 136; 4. 276. Retina, Ablösung, Farbensinn XXXI. 1. 292.

– Hemeralopie XXXVII. 2. 170.

Lichtsinn XXXVI. 3, 109.

- -- mikroskop. Befund XXXI. 4. 63. XXXIV. 4. 166, 177, 230. XXXV 2. 215; 3. 188; 4. 164, 178, 183, 194, XXXVI. 4. 42, 251, XXXVII. 1. 192; 4. 193, 197, 221, 227, 235, XXXVIII. 1. 176, XL. 1. 133, 139; 2. 68; 4. 110, 251.
- spontaner Riss XXXVII. 4. 268.
- Verhalten des Glaskörpers XXXI. 4. 64, 71. XXXIV. 4. 166, 179, 230 XXXVII. 4. 267. — Therapie XL. 2. 63.
- — Vorkommen bei: — Angiom der Chorioidea XXXIV. 3. 244. XXXVI. 4. 249.
- — Blutinjection in den Glaskörper XXXVIII. 3. 116, 136. XL. 1. 235.
- — Carcinom XXXI. 4. 103.
- Chorioiditis purul. XXXVIII. 2. 248.
- — Cysticercus XXXII. 1. 286. XXXVIII. 2. 116.
- Cysticercusoperation XXXII. 1. 307. XXXVIII. 2. 127.
- – Fötus XXXIV. 3. 167. – — Fremdkörper im Auge XXXVII. 4. 190. XXXVIII. 3.
- 138. XL. 1. 155. — — Rückbildung XXXVII. 4. 273.
- — Glaskörperverlust bei Staaroperation XXXIV. 2. 155.
- Gliom XXXII. 1. 217. XXXIX. 2. 182.
- — Irideremie XXXVIII. 1. 187.
- — Jodinjection in d. Glask. XL. 2. 107.
- — Mikrophthalmus XXXVIII. 3. 94.
- — Myopie XXXII. 2. 62. XXXVII. 2. 213.
- Ophthalmia metast XXXIII. 2. 161.

- Retina, Ablösung, Vorkommen bei:
- — Sarkom der Chorioidea XXXI. 2. 152, 191; 4, 63.
- subretinalem Bluterguss XL. 2. 23.
- -- sympathica XXXVIII. 4. 199.
- --- Tuberculose d. Chorioidea XXXIV. 4. 174. XXXVII. 4. 128.
- Abscess mit Ablösung XXXIV. 4. 71.
- Adaptionszeit XXXI. 1. 28. 148. -- Anästhesie, Gesichtsfeld XL. 2. 179.
- Therapie XL. 2. 192, 221.
- Arteria centr. siehe diese. - Befestigung XXXII. 2. 280.
- Bilder, Grösse XXXIX. 2. 96.
 XL. 5. 124.
- — Helligkeit XL. 5. 140.
- Blutungen, Ursachen XL. 4. 169, 171.
- — bei Anämie XXXIII. 2. 1. – — bei Magenblutungen XXXIII.
- 2. 1.
- bei Neuroret. saturn. XXXI. 1. 232, 236.
- bei Neugeborenen XXXI. 2. 140. XXXVI. 3. 208.
- — Entstehung XXXVI.3.214. — Folgen XXXVI. 3. 227.
- mikroskop. Befund XXXIII.
- 2, 40. XXXVI. 3. 196. cadaveröse Veränderungen
- XXXIV. 4. 136. XL. 4. 141, 153. Chemie XXXII. 2. 194.
- Circulation b. Chloralvergiftung XXXIII. 2. 20.
- b. Chininvergiftung XXXIII. 2. 15.
- Einfluss der Accommodation XXXVI. 2. 291. XL. 2. 209.
- der Augenbewegungen XXXVI. 2. 288.
- des intraocul. Druckes XXXIII. 2. 22; 4. 67. XXXIV. 1. 44. XXXVI. 2. 282.
- des Blutdrucks XXXIII. 2. 20; 4. 66.
- — des Lidschlags XXXVI. 2, 290.

- Cysticercus siehe dies.
- -- cystoide Degeneration XXXI. 1. 198.
- Degeneration b. Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI. 4. 38.
- Drusen d. Glaslamelle XXXII. 2, 42,
- Eigenlicht XXXI 2.1. XXXVI. 1. 28. XXXIX. 2. 46, 285.
- Entwicklungsgesch. XXXIV. 2. 67, 82. XXXVI. 3. 185. XXXIX. . 4. 141.
- Erholung XXXVI. 2. 245. XXXVII. 3. 1. XXXVIII. 1. 118; 2. 252; 4. 300. XXXIX. 2. 274. XL. 4. 281.
- Einfluss der Accommodation XXXVI. 2. 260. XXXVIII. 1. 122; 2. 256.
- — der Augenbewegungen XXXVI. 2. 254. XXXVII. 3. 4. XXXVIII, 1, 12. XXXIX. 2, 279. XL. 2. 275.
- — des Lidschlags XXXVI. 2.257. XXXVII.3.13. XXXVIII. 1. 121.
- Ermüdung, Wesen XXXVI. 2. 298. XXXVII. 3. 29. XL. 4. 278.
- durch homogenes Licht XXXVI. 1, 1. XXXIX. 2. 45. XL. 2. 274.
- Tages- XXXVI. 2. 245.
- Ernährung XXXI. 2. 44, 91. XXXVI. 2. 281; 4. 1. XXXVII. 3. 35. XXXVIII. 3. 235.
- Falten, angeborene XXXIV. 3. 112, 136.
- Farben-Reaction der belichteten und unbelichteten XL. 5. 1.
- Fasern des Opticus, Verbindung mit den Stäbchen und Zapfen XXXIII. 2. 145.
- Function d. Peripherie XXXII. 1. 233. XXXV. 1. 25, 50.
- Differenz zw. d. temp. und med. Hälfte XXXV. 1. 34; 4.
- oberen u. unt. Hälfte XXXVI. 1. 196.

- Retina, Colobom XXXIV. 3. 119. Retina, Ganglien, Degenerat. bei
 Commotio XXXII. 2. 288. Atroph. n. opt. XXXVI. 4. 66.
 - Ganglienzellen, Färbung XXXVII. 3, 53.
 - Gefässe, Ameurysma XXXIV. 1. 65.
 - diagnostische Bedeutung XXXV. 2. 27.
 - Bedeutung für die Ernährung d. R. XXXVI. 4. 85.
 - Degeneration bei Gliom XXXIII. 2. 65. XXXVII. 4. 150.
 - Durchschneidung, ophth. Befund XXXVI. 4 69.
 - glasige Verdickung bei Chorioret. XXXIV. 4. 65.
 - — Neubildung XXXVI. 4.81. - Ophthalmoskopie XXXIV. 1 38. XXXV. 3. 5.
 - der Wandung XXXIV. 1. 38.
 - - Farbe XXXIV. 1. 39. – Weränderungen bei fieberhaften Krankheiten XXXIV. 1.
 - Verhalten bei Anämie XXXIV. 1. 91; 3. 209. XXXV. 2. 23; 3. 272.
 - — bei Aneurysma XXXV. 2. 18.
 - b. Arteriosklerose XXXV. **2**. 13, 39; 3. 268.
 - — bei Embolie der art. cent. XL. 3. 232.
 - bei Hirnsyphilis XXXIX. **3.** 162.
 - bei Krankheiten der Circulationsorgane XXXIV. 1.
 - — b. Magenblutung XXXIII. 2. 1
 - bei Morbus Brightii XXXV. 2. 15.
 - — bei Neurasthenie XXXV. 2. 26.
 - Weite XXXIV. 1. 44.
 - — Einfluss des intraocul. Druckes XXXIV. 1. 45.
 - – der Capillaren XL. 3. 6.
 - - Zusammenhang mit denen der Chorioid. XL. 3. 228.
 - Gliom siehe dies.

- Retina, Histogenese XXXIV. 2. | Retina, pathol. Anatomie bei 68, 82,
- Histologie XXXII. 1. 1.
- Fisch XXXIII. 3. 249.
- Frosch XXXIII. 3. 238.
- — Salamander XXXIII. 3. 257.
- Taube XXXIII. 3. 265.
- Hyperästhesie, Lichtsinn XXXI. 1. 63.
- Incongruenz XXXVI. 2. 106.
- Infarkt XXXVIII. 3. 230. XL. 4. 178.
- markhaltige Nervenfasern. Schwund bei Atroph. n. opt. XL. 4. 256.
- nervöse Schicht, Fehlen in einem Schweinsauge XXXIX. 4. 224.
- Optochemie XL. 5. 2. - pars ciliaris XXXI. 1. 92; 3.
- 71. XXXVII 1. 32.
- Glaslamelle XXXI. 1. 94. - patholog. Anatomie bei:
- Atrophie n. opt. cong. XXXIV. 4. 136.
- - part. alcohol. XXXII. 4. 107, 120, 129, 148
- — e tabe XXXII. 4. 107. – — Blutinject in den Glaskör-
- per XXXVIII. 3. 119, 136. XL. 1. 276
- Colobom der Chorioid. XXXVI. 1. 153; 2. 285. XXXIX. 4. 133.
- — Diabetes XXXIII. 2. 232. — Durchtrennung der hint. Ciliargefasse XXXVI. 4.35,62.
- — d. Opticus XXXVI. 4. 65. 81.
- Embolie der art. centr. XL. 3. 229.
- — septica XXXIII. 2.162. XL. 4 137.
- Eisen im Glaskörper XL. 1. 237; 2. 158.
- Glaukom XXXII 2. 112. XXXIII. 2. 190. XXXVIII. 3. 203.
- — Hydrophthalmus XXXV. 2. 160.
- Jodinjection in den Glaskörper XL. 2. 63.
- -- Mikrophthalmus XXXIV. 3. 111.

- — Myopie XXXII. 3. 262.
- — NapthalinintoxicationXXXV. 2. 37.
- Neugeborenen XXXVI. 3. 180
- — Oedem XXXVI. 3. 189, 212. XXXIX. 3. 265.
- — bei Hemeralopie XL. 5. 232.
- - Pneumokokken-Ophthalmie XL. 3. 90, 98.
- Quecksilberinjectionen in den Glaskörper XXXVIII. 2. 245.
- Retinitis apoplectica XXXVIII. 3. 222, 239, 253.
- - circinata XXXIX. 3. 263. Ruptur der Aderhaut
- XXXII. 2. 282.
- - Stauungspapille XXXIX. 1. 32.
- sympathischer Entzündung XXXVIII. 4. 254.
 - - syphilitischer Gefässerkrankung XXXIX. 1. 79, 96.

 — Tuberculose der Aderhaut
 - XXXVII. 4. 133.
- — Wundheilung XL. 2. 145. Zündhütchenverletzungen
- XXXVII. 4. 189, 271. mikroskopische Technik XXXII. 1. 2. XXXIII. 3. 230.
- XL. 5. 4. - Pecten, Anatomie XXXIX. 2. 149.
- physiologische Bedeutung XXXIII. 2. 274.
- Pigmentirung b. Durchschneidung der hinteren Ciliargefässe XXXVI. 4. 26, 39, 114, 117.
- Pigmentschicht, Altersveränderungen XXXVIII. 1. 129.
- Anatomie XXXVII. 1. 36. XXXVIII. 1. 127.
- Atrophie bei Korektopie XL. 4. 210.
- Drusenbildung XXXVIII. 3. 97.
- - Entwicklung XXXIV. 2. 94.
- — Physiologie XXXIX. 2. 166.

- Retina, Pigmentschicht, Veränderungen bei Miliartuberculose der Chorioidea XXXV. 4. 318.
- Pigmentwanderung XXXIII. 3. 229. XXXVI. 4. 142. XXXVII. 2. 1. XL. 1. 242.
- Plica centralis XXXVI. 3. 183.
- Reizung durch Contouren XXXVI. 2. 150.
- intermittirende XXXII. 1. 236. XXXV. 1. 25.
- bei Syphilis XXXIX. 3. 166.
- -Schwindel XXXIV. 2. 127; 4.
- Siderosis XL. 1. 190.
- Spongioblasten XXXVI. 3. 114, 187.
- Stäbchen u. Zapfen, Ablösung XXXVI. 3. 194, 233.
- — Anzahl XXXII. 3. 3. XXXIII.
- 2. 145. - - Entwicklung XXXIV. 2. 89.
- Function XXXII. 3. 11. XXXIII. 2. 144; 3. 235.
- Veränderungen unter dem Einfluss des Lichtes XXXIII. 3. 229. XL. 5. 1.
- Wucherung XXXVIII. 3. 245.
- beim Maulwurf XXXV. 3. 279.
- sympathische Verknüpfung bei-
- der XXXVII. 2. 3. Trübung bei Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI.
- 4. 24, 50. bei Durchtrennung des Opticus XXXVI. 4. 70, 105.
- bei Embolie der art. centr.
- XXXVI. 4. 97. Vena centralis, Collaps bei Ohnmachten XXXIV. 1. 90.
- -- Thrombose XXXI. 1. 273. XXXVIII. 3. 191, 214.
- Varicen XXXV. 2. 20.
- ${
 m Veneupuls\,XXXIV.\,1.41.\,XXXV.}$ 2. 26 XXXVI. 2. 288.
- Erklärung XXXIV. 1. 42.
- - bei accommod. Excavation XXXIII 1. 232.
- — auf Fingerdruck XXXIII. 2. 13

- Retina, Verwachsung mit der Chorioidea XXXVIII. 3. 135.
- weisse Flecke, Entstehung u. Vorkommen XXXIX. 3.263,270; 4. 35.
- Zapfen, Durchmesser XXXI. 1. 11. XXXII. 3. 7.
- Arten beim Frosch XXXIII. 3. 239.
- bei der Taube XXXIII. 3. 266.
- — beim Maulwurf XXXV. 3. 279.
- Retinitis albuminurica XXXI. 4. 196. XXXIX. 3. 270.
- apoplectica, Aetiologie XXXIV. 2. 181. XXXVIII. 3. 213
- einseitige XXXVIII. 3. 213.
- ophthalm. Befund XXXIV. 2. 185. XXXVIII. 3. 220.
- -mikroskop. Befund XXXVIII. 3. 222, 239, 251.
- bei Diabetes XXXI. 4. 236.
- nach Hautverbrennung XXXIV. 2. 181.
- Pathogenese XXXIV. 2. 188.
- bei Naphthalinintoxicat. XXXV. 2 33, 37.
- centralis bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 154.
- circinata XXXIX. 3. 229.
- Aetiologie XXXIX. 3. 266.
- — Different.-Diagnose XXXIX. 3. 274.
- — Häufigkeit XXXIX. 3. 253.
- ophthalm. Befund XXXIX. 3. 254.
- Sehstörung XXXIX. 3. 261.
 Verlauf XXXIX. 3. 258.
 diabetica XXXIX. 3. 270.
- diffusa XL. 4. 168.
- interstitialis XXXIV. 4. 136. oxalurica XXXIX. 3. 267.
- pigmentosa, Farbensinn XXXI. 1. 287, 294.
- mikroskop. Befund XXXVII. 1. 230.
- – Nyctalopie XXXVII. 2. 171.
- Pathogenese XXXVII. 1. 236.
- proliferans XXXVIII. 3. 140

Retinitis punctata albescens XXXIX. 3. 278.

septica XXXIII. 2. 147. XXXV. 4. 133, 158, 164. XL. 4. 137, 170.

Riesenzellen bei Cholestearinkrystallen XL. 3. 225.

bei intraocul. Cysticercen XXXV. 3. 97. XXXVII. 3. 125. XL. 4. 238.

- bei Kerato-Iritis XL. 2. 130. bei Pseudotuberculose XXXVI.

1. 126.

bei Syphilomen XXXIX. 3. 220. — bei Tuberculose XXXV. 3. 110.

 pigmentirte XXXV. 4. 323. XXXVII. 4. 138.

im Tuberkel s. Tuberk.

- Entstehung XXXV. 4. 324. XL. 5. 204.

Resorptionsvermögen XXXV. 3. 110.

Vorkommen XXXVII. 3. 134. XXXIX. 3. 220.

Rindenblindheit XXXVI. 1. 94. Rostablagerung in der Cornea XL. 2. 154.

S.

Salicylsäure bei Augenerkrankungen XXXI. 4. 186.

Salzstaar XXXVI. 4. 180.

Sarkom der Chorioidea (Uvea) XXXI. 2. 147, 182, 192, 197, 205. XXXVII. 1. 137, 185.

Eintheilung XXXI. 2, 175.
Symptome XXXI. 2, 233.
XXXIV. 4, 169. XXXVII. 1, 175. – Verlauf XXXVII. 1. 175.

- Uebergang auf den Opticus XXXI. 2. 158, 220.

– Usurirung der Retina XXXI. 2. 192.

 Diagnose der intracraniellen Ausbreitung XXXI. 2. 225.

— Metastasen und Recidive XXXI. 4. 112. XXXVII. 1. 180.

- – secundāres XXXI. 4 111. — — cavernöses beim Kind XXXI.

4. 59.

Sarkom der Chorioidea (Uvea) mikroskop. Befund XXXI. 2. 151. 187, 195, 215; 4. 62. XXXVII. 1. 187.

Prognose XXXVII. 1. 184. XXXVIII. 2. 151.

- -- Statistik XXXVII. 1. 172.

– – Keratitis bei XXXVII. 1. 178.

– — Katarakt bei XXXVII. 1. 179.

- — intraocul. Druck XXXVII. 1. 179.

— und sympathische Entzündung XXXVIII. 4. 104.

als Entzündungserreger XXXVIII. 4. 113.

– — Therapie XXXVII. 1. 179.

 des Ciliarkörpers XXXVII. 1. 137.

epibulbäres XXXI. 2. 176. XXXVII. 1. 197.

- der Lider XXXVIII. 2. 140.

Prognose XXXVIII. 2. 151. - des Opticus XXXVIII, 3. 33.

der Orbita XXXIX. 4. 61. Schattenprobe siehe Skiaskopie. Schaumbildung imLidwinkel XXXIX. 3. 35.

Schlemm'scher Canal siehe Can. Schl.

Schreiben, Augenbewegungen b. XXXII, 1, 75, 92.

Hand- und Armbewegung XXXII. 1. 80.

- Heftlage XXXI. 4. 174. XXXII. 1. 46, 98.

Kopfhaltung XXXII. 1. 33.

Schulhygiene XXXI. 4. 123, 159, 178. XXXII. 1. 111; 2. 64. XXXV. 4. 250.

Schutzbrillen XXXVI. 3. 66. Schwefelkohlenstoff-Intoxication.

Sehstörungen bei XXXIII. 1.

Schwellungskatarrh XL. 5. 175. Scillipikrin, Wirkung aufs Auge XXXIX. 3. 107.

Secretionsdruck XXXIV. 1. 44. Secretionshypothese XXXII. 4.

Sehcentrum XXXI. 3, 130.

- XXXIII. 2. 140.
- periphere XXXIII. 2. 142.
- Sehen, Theorie XXXII. XXXIII. 2. 145. XXXV. 3. 268. XXXVI. 1. 198. XXXVII. 1. 243; 3. 28. XL. 5. 157.
- bei der Taube XXXIII. 3. 274.
- Tiefenwahrnehmung XXXVI. 1. 198.
- —in Zerstreuungskreisen XXXIX. 2. 82. XL. 5. 51, 102.
- binoculares, Mechanismus XXXII. 2. 223, 240. XXXV. 1. 137; 3. 265; 4 332. XXXVI. 1. 202. XXXVII. 1. 243. XXXVIII. 1. 71.
- — bei Anisometropie XXXV. 1. 144, 170. XXXVI. 2. 96.
- bei einseitiger Aphakie XXXI. 3. 4.
- bei starker Hypermetropie XXXIX. 2. 119.
- bei ungleicher Sehschärfe XXXVI. 2. 71.
- — bei Strabismus XXXVI. 2. 66.
- pseudentoptisches XXXVI. 1. 62. XXXVIII. 4. 17.
- stereoskopisches XXXVI.1.198.
- — bei Anisometropie XXXVIII. 1. 107.
- — bei ungleicher Sehschärfe XXXVI. 2.71. XXXVIII. 1 107.
- — bei Strabismus XXXVI. 2. 77, 113.
- Wirkung der Contouren XXXVI. 2. 80.
- Sehfeld, psychisches und somatisches XXXVII. 3. 28.
- Zusammenziehung XXXVII. 1. 128; 3. 55, 85. **Sehfelder,** Wettstreit XXXVI. 2.
- 68. XXXVII. 1.259. XXXVIII. 1. 111; 3. 171.
- bei Strabismus XXXVI. 2. 68. Sehgelb (Salamander) XXXIII. 3.
- Sehleistung, Begriff XL. 5. 52.
- bei Astigmatismus XL. 5. 76.
- bei Myopie XL. 5. 50.

- Scheinheit, centrale XXXII. 3. 1. | Schleistung, bei Myopie, Einfluss des Alters XL. 5. 63.
 - — des Brillentragens XL. 5. 71.
 - der Pupillenweite XL 5. 69.
 - der Uebung XL. 5. 70.
 - Sehorgan, centraler Faserverlauf XXXI. 3. 138.
 - Sehproben, Snellen u. Burchardt XL. 5. 155.
 - Sehpurpur XXXI. 1.173. XXXIII. 2. 108. XL. 5. 238.
 - beim Fisch XXXIII. 3. 250.
 - beim Frosch XXXIII. 3. 239. — und Adaptation XXXIII. 2. 108.
 - Sehschärfe, absolute und relative XL. 5. 118.
 - centrale, Ausdehnung XXXI. 1. 293. XXXVI. 3. 123.
 - und Adaptation XXXIII. 2. 80. XXXV. 1. 71. XL. 5. 10.
 - Bestimmung XXXVI. 3. 102. XXXIX. 2. 100. XL. 5. 117, 123.
 - Bedeutung für die Photometrie XXXVII. 2. 154.
 - — Beziehung zur peripheren XL. 4. 302.
 - und Einstellungsfehler XXXIX. 2. 115.
 - und Reizschwelle XXXVII. 2. 180.
 - excentrische XL. 4. 291.
 - — und Adaptation XXXIII 2. 95, 103. XXXVII. 2. 169.
 - des rechten u. linken A. XXXI. 4. 174.
 - Einfluss auf die Adduction XXXVIII. 1. 106
 - des Alters XXXIX. 2. 71. XL. 1. 326.
 - der Beleuchtung XXXI. 1. 25. XXXII. 1, 171. XXXIII. 1. XXXVI. 1. 33; 4. 134. 43. XXXIX. 2. 73.
 - -- des Gesichtswinkels XXXI. 1. 32.
 - der Pupillenweite XXXIX. 2. 101.
 - der Zerstreuungskreise XXXIX. 2. 83.

Sehschärfe, Verhältniss zum Farbensinn XXXI. 1. 33. XXXIII. 1. 45.

— — zum Lichtsinn XXXIII. 1. 45. XXXVI. 3. 103.

— zur Myopie XXXVII. 2. 202. — zur Pigmentirung des Fun-

dus XXXI. 2. 139.

-- zur Refraction XXXI. 2. 139; 4. 132. XXXII. 3. 352. XXXV. 4.275. XXXVII. 2. 205. XXXIX. 2. 73.

bei Amblyopia intoxicat. XXXII.
99. XXXIII. 1. 271, 307.
XXXVIII. 1. 16.

bei Cataracta incip. XXXVI.3. 129.

bei Glaukom XXXII. 3, 119.
 XXXIII. 1, 89.

bei Hemianopsie XXXI. 2. 239;3. 120. XXXIII. 3. 95.

— bei Hirntumoren XXXIV. 4.

— bei Iridocycl. tuberc. XXXII. 4. 250.

- bei Korektopie XL. 4. 210.

bei Myopie XXXI. 4. 127, 132,
172. XXXII. 3. 352. XXXVI. 3.
118. XXXVII. 2. 290. XXXIX.
2. 103.

— bei Opticustumoren XXXIV. 3. 238.

bei Orbitaltumoren XXXIV. 4.217.

Sehschärfenkurve XL. 5. 130.

Sehstörungen b. Gefässverschluss und Einschnürung des basalen optischen Leitungsapparates XXXIX. 1. 100.

Schwinkel, kleinster centraler XXXII. 3. 1. XXXIII. 2. 140.

peripherer XXXIII. 2. 142.
 Senescenz d. A. XXXIV. 4. 16.
 XXXV. 3. 2. XXXVII. 3. 154
 Anm., 184. XXXVIII. 1. 127.

XXXIX. 2. 40, 73; 3. 274. XL. 1. 326.

Sichel nach innen-unten, angeborene, Befund XXXIX. 4.131.

— nach aussen bei Myopie, Befund XXXIX. 4. 145.

Siderosis d. A. XXXVI. 3. 42. XL. 1. 123.

hämatogene und exogene XL.
1. 268.

Sideroskop XL. 1. 280.

Simulation von Gesichtsfeldeinschränkung, Nachweis XL. 2. 214.

Simultankontrast XL. 4. 1.

Sinus frontalis, Empyem XXXI. 4. 241.

- Pulsation im XXXI. 4. 249. Skiaskopie XXXVIII. 2. 174.

Sklera, Chemie XXXII. 2. 155.
 — Cyste, Divertikel, Ektasie XXXIV. 3. 155. XXXVI. 1. 139, 150. XXXVIII. 3. 96, 99.

— Dicke XL. 3. 282.

- Eisensplitter XXXVI. 3. 95.

- Elasticität XXXIII. 3. 44. XXXV. 1. 81; 2. 58. XL. 3. 279.

| — Entzündung b. intraocul Cystic. | XXXVII. 3. 132.

— functionelle Bedeutung XXXV. 2. 59.

- Funiculus XXXIV. 3. 162.

- hyaline Degeneration XXXVII. 3. 158.

- Ruptur XXXIII. 3. 21.

— Häufigkeit XXXIII. 3. 26.

— Lage XXXIII. 3. 26, 59. XL. 2. 9.

— — Literatur XXXIII. 3. 69. — — Mechanismus XXXIII. 3.

24, 59. XL. 2. 38.

— Veränderungen bei Glaukom

XXXII. 2. 110. XXXIII. 2. 184.
— bei Kerat. parenchym.

XXXIX. 3. 213.

—Wunde, perforirende, mikroskop.
Befund XL. 2. 144.

Wundheilung XXXII. 1. 307.
 XL. 2. 135.

Sklerose, multiple, Neuritis retrobulb bei XXXVIII. 1. 284.
Sklerotomie bei Hydrophthalmus cong. XXXVI. 3. 266.

- siehe Glaukom.

Skotoma, Eintheilung in pos. u. neg. XXXI. 1. 260.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

Skotoma, centrale, diagnost. Bedeutung des quantitativen Farbensinnes bei XXXI. 7. 43, 271.

— bei Amblyop, intoxicat.
 XXXIII. 1, 291, 205, XXXVIII.
 1, 16, 27, 30, 55.

— — different. dignost. Bedeutung XXXIII. 1. 305.
 XXXVIII. 1. 32.

-- - durch Blei XXXIII.1.271.

— — durch Schwefelkohlenstoff XXXIII. 1. 273.

— — durch Tabak, Sitz XXXI. 2. 12. — bei Atrophia n. opt. part.

- bei Hemianopsie XXXI. 2. 271.

— bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 186, 194.

bei Myopie XXXII. 3. 61.
positives, Wesen XXXI. 1.

262. ——— Wahrnehmung XXXI. 1. 260.

— — Einfluss der Helligkeit XXXI. 1. 264.

— — parallaktische Bewegung XXXI. 1. 266.

XXXI. 1. 266. — — Färbung XXXI. 1. 270.

——— Farbensinn XXXI.1.271. ——— Form XXXI. 1. 270.

— — Sehschärfe XXXI 1. 287.

— paracentrale bei Hemiopie XXXI. 2. 271; 3. 185.

— — bei Retinitis circinat. XXXIX. 3. 261.

peripheres bei Ablatio retin.
 XXXI. 1. 292.

bei Chorioret. XXXI. 1. 291.
 Spartein, Wirkung aufs Auge XXXIX. 3. 107.

Sphineter pupillae siehe Iris. Spongioblasten XXXVI. 3. 114,

Staaroperation, anatomischer Befund XXXVII. 2. 25. XL. 4. 237.

Antisepsis XXXI.3. 33, XXXII.
3. 84. XXXIV. 2. 147, 257, 266.
XXXV. 2. 171; 3. 248. XXXIX.
1. 256.

Staaroperation, Astigmatismus nach XXXIV. 2. 148.

- Atropinanwendung XXXIX. 1. 275.

 Ausspülung der vord. Kammer XXXIV. 2. 171. XXXV. 3. 261.

- Blendung nach XXXV. 2. 184.

— bei Diabetikern XXXII. 3. 81. XXXIV. 2. 165.

Diffusion nach XL. 4. 75.
doppelseitige XXXI. 3. 5.

XXXIV. 2. 145, 154.

— Einfluss des Alters XXXI. 3. 6.

Geschichtliches XXXII. 3. 73.XXXIV. 2. 197.

Glaskörperverlust XXXI. 3. 25;
4. 286. XXXIV. 2. 155, 162.
XXXV. 2. 196.

— Ablat. ret. nach XXXIV. 2. 155.

Glaskörpertrübungen XXXIV.
 158.

- Glaukom nach XXXII. 1.263. XXXIII. 2. 177.

- Heilungsdauer XXXIX. 1. 275.

- Indication XXXI. 3. 1.

— bei einseitiger Katarakt XXXI. 3. 3.

- bei unreifer Kat. XXXIX. 1. 218.

Infection XXXII 3.86. XXXIV.
2. 165. XXXV. 2. 183, 201.
XXXVIII. 4. 141. XL. 4. 84.

— instrumentelle Entbindung XXXI. 4. 285.

Iridektomie XXXI 1. 302; 3.28. XXXIV. 2. 248; 3. 255.XXXV. 2. 197.

Iriseinklemmung XXXVIII. 4. 138.

Iridocyclitis XXXIV. 3. 257.
 XXXV. 1. 174; 4. 127, 146, 234;
 XXXVIII. 2. 107; 4. 141. XL.
 4. 128.

- Kapselspaltung, TechnikXXXV. 2. 195.

- Keratitis vesiculosa nach XXXV. 3. 214.

-- Leistung XXXI. 3. 3.

- Staaroperation, Methoden XXXI. 3. 12. XXXII. 3. 73. XXXIV.
 - 2. 145, 197; 3. 223, 255. XXXV.
 - 2. 183
- Wahl der XXXI. 3. 7. XXXIV. 2. 145.
- — Corneallappenschnitt XXXI. 3. 16, 33. XXXII. 3. 73. XXXIV. 2. 197; 3. 223, 255. XXXV. 2. 192.
- Discision siehe dies.
- ohne Iridektomie XXXIV. 2. 149.
- in geschlossener Kapsel XXXIV. 2. 145, 273. XXXV. 2. 196.
- – Glaskörperverlust XXXIV. 2. 155, 162.
- Lappenschnitt, flacher XXXV. 2. 191.
- peripherer XXXV. 2. 202.
- — modificirte lineare XXXI. 3. 18. XXXII. 3. 73. XXXIV. 2. 197, 248; 3. 223, 255.
- — Bindehautlappen XXXI. 3. 19.
- — Filtr**a**tionsödem XXXI. 3. 20.
- — Heilungsdauer XXXI. 3.
- 36. - — — Hornhautschnitt XXXV.
- 2. 189. – — Iridektomie XXXI. 3. 23.
- — 🗕 Iriseinklemmung XXXI. 3. 23. XXXIV. 3. 225.
- — Kapseleröffnung XXXI. 3. 24. XXXIV. 2. 151, 252.
- — Linsenentbindung XXXI. 3. 25. XXXIV. 2. 255; 4. 285.
- - Linsenreste XXXI. 3, 25.
- — Schnittführung XXXIV. 2. 147, 250. XXXV. 2. 190, 203; 3. 263.
- – Spaltung der hint. Kapsel XXXIV. 2. 152.
- Uebelstände XXXI. 3. 29. XXXII. 3. 77. XXXV. 2. 194. XXXVIII. 4. 142
- — Iridocyclitis XXXI. 3. 30. - - Nachoperationen XXXI.
- 3. 30.

- Staaroperation, Methoden, modificirte lineare, Uebelstände, sympath. Entzündung XXXI. 3. 30. XXXVIII. 4. 142.
- — Vortheile XXXI. 3. 33.
- Reclination XXXIV. 2, 207. weicher jugendlicher Kat.
- XXXIV. 2. 151; 3. 256.
- Nachbehandlung XXXI. 3. 35.
 XXXIV. 2. 153. XXXV. 3. 258.
 XXXIX. 1. 275.
- nachträgliche Entzündung XXXVIII. 4. 141, 235.
- Nachoperationen XXXI. 3, 37. - Nachstaar XXXIV. 2. 161.
- Narkose XXXI. 4. 292. XXXIV. 2. 232
- Operationsverlauf, abnormer XXXI. 4. 285.
- Panophthalmie nach XXXII. 3.
- sympathische Entzündung nach XXXI. 3. 30. XXXV. 4. 234. XXXVIII. 4. 135.
- Statistik XXXII. 3. 83, 92. XXXIV. 2. 155, 162, 228, 257; 3. 257. XXXV. 2. 176, 198; 3.
- Synechieen, Entstehung einfach. XXXVIII. 4. 141.
- Technik XXXV. 2. 187; 3. 262.
- Trübung der Cornea XXXIV. 1. 264. XXXV. 3. 259. XXXVIII. 4. 1. XXXIX. 1. 276.
- -- Verhalten der Sehschärfe nach XXXIV. 2. 158.
- Verordnung der Brillen XXXI. 3. 37.
- Wendung der lux. Linse XXXIV. 2. 146.
- Wundeiterung XXXIII. 3. 16. XXXII. 3. 76. XXXIV. 2. 208, 227. XL. 3. 204.
- · Wundheilung XXXI. 1. 25.
- Stärke, Umwandlung in Traubenzucker im Kammerwasser XL. 4. 61.
- Staphyloma ciliare, Entstehung XXXII. 2. 118.
- corneae bei Trachom XXXIII. 3. 20.

- grenze XXXI. 4. 65.
- intercalare XXXIX 3. 292.
- XL. 2. 122, 127, 140. - Entstehung XXXII. 2. 117.
- XL. 2. 132. - posticum XXXI, 3, 315, XXXII.
- 3. 36, 333, 341. XXXV. 1. 111. - — Beziehung zur Refraction
- XXXI. 3. 277.
- mikroskop. Befund XXXVI. 1. 136.
- sclerae, Entstehung XXXII. 2. 114. XL. 2. 151.
- bei intraocul. Tumoren XXXI. 2. 157.
- mikrosk Befund XL .2. 144. Starrblindheit XXXI. 2. 4.
- Statistik, Amblyopia congenit. XXXVI. 3. 237.
- intoxicat. XXXIII. 1. 263. XXXVIII. 1. 17.
- Astigmatismus XXXI. 1. 203 XXXII. 3. 46. XXXIII. .1 220.
- Augenstörungen bei chron. Al-coholismus XXXII. 4. 167.
- — bei Hirnsyphilis XL. 1. 101. Conjunct. follicul. XXXVIII. 4. 53.
- Erkrankungen der Orbita XL. 2. 237.
- — des Sehnerven bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 109; 3, 133.
- des Trigeminus bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 179. XL. 1. 77.
- Lähmung des Abducens bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 151.
- — des Oculomot. bei Hirnsyphilis XXXIX. 1.127.XL. 1.45.
- des Trochlearis bei Hirnsyphilis XXXIX 1. 163.
- Magnetoperation am Auge XXXVI. 3. 54.
- Ophthalmia metastat, XL. 3. 9. - Pterygium XXXVIII. 2. 20.
- Retinitis circinata XXXIX. 3.
- Sarkom d. Uvea XXXVII. 1. 172.
- Skleralruptur XXXIII. 3. 26. - Staaroperation XXXII.3.83,92.
 - XXXIV. 2. 155, 162, 228, 257; 3. 257. XXXV. 2. 176, 198; 3. 250.

- Staphyloma der Corneoskleral- Statistik, Stauungspapille bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 149.
 - sympathische Entzündung XXXVIII. 4. 233.
 - n. Staaroperation XXXVIII. 4. 190.
 - Trachom XXXIII. XXXVI. 1. 172. XXXVIII. 4.
 - Uvealtuberculose XXXVI. 4. 229.
 - Stauungspapille, Begriff XXXIX. 3. 128.
 - einseitige XXXIX. 1. 86; 3. 133, 143, 148.
 - Gesichtsfeld XXXIX. 3. 183.
 - Rückbildung XXXIX. 3. 138, 149.
 - recidivirende XXXIX. 3. 133. bei cerebralen Gefässerkrankungen XXXIX. 3. 144.
 - bei Encephalomeningitis gummosa XXXIX. 1. 28, 48, 84.
 - bei Erweichungsheerd im Occipitallappen XXXI 3. 131.
 - bei Hemianopsic XXXI. 3. 131.
 - bei Hirntuberculose XXXVI. 4. 245.
 - bei Hirntumoren XXXIV. 4. 107, 189, 206
 - Fehlen XXXIV. 4. 92.
 - bei Orbitaltumoren XXXIV. 3. **226**; **4**. **2**0**5**.
 - primär-syphilitische XXXIX. 3. 147.
 - bei Syphilis des Centralnervensystems XXXIX. 3. 133.
 - Stenopäische Lücken, Wirkung XL. 5. 104.
 - Stereoskopie durch Farbendifferenz XXXI. 3. 211.
 - ohne Farbendifferenz XXXIV. 2. 131.
 - Strabismus Actiologie: Anomalieen der Bewegungswiderstände XXXVI. 3. 175.
 - – Bau der Orbita XXXVI. 3. 177.
 - Innervationsstörungen XXXVI. 3. 145.
 - — Muskelanomalieen XXXVI. 3. 156.

- Strabismus, Bedeutung des Blickfeldes XXXVI 3. 157, 173.
- Beziehung des Drehpunktes zum XXXVI. 3. 176.
- binoculares Sehen XXXVI. 2. 66.
- Blendung XXXVI. 2. 80, 86.
- Blendungsgebiet, amblyopisches und amaurotisches XXXVI. 2.
- Exstinction der Netzhautbilder des schielenden A. XXXVI. 2. 76.
- Fusionsvermögen, Beziehung zum XXXVI. 3. 148.
- Incongruenz der Retina XXXVI. **2.** 106.
- stereoskopisches Sehen XXXVI. 2. 77, 113.
- spontane Rückbildung XXXVI. 2. 119.
- Stellung der Amblyopie zum XXXVI 2. 86, 95; 3. 150.
- Wettstreit der Sehfelder XXXVI. 2. 68.
- Theorie XXXVI. 3. 138.
- Therapie XXXVI. 2. 120; 3. 179.
- convergens accommodativus XXXVI. 3. 171.
- Einfluss der Convexgläser XXXII. 2, 244
- hyperopicus Aetiologie XXXII. 2. 225. XXXVI. 2. 93; 3. 138.
- - Formen XXXII. 2.229. — — Messmethode XXXII. 2.
- 226. - — — periodischer XXXII. 2.
- 237, 251. – – Therapie XXXII. 2. 255.
- – muscularis XXXVI. 3. 157.
- divergens, Ursachen XXXVI. 3. 139.
- Strabometrie XXXV. 3, 271.
- Streptokokken-Invasion bei Neugeborenen XXXIV. 4. 250.
- — bei Syphilis XXXIV. 4. 266.
- bei Xerosis XXXIV. 4, 270. - intravasculäre Wucherung XL. 4. 158.

- Strophantin, anästhesirende Wirkung XXXIX. 3 101.
- Sublimat XXXVII. 2. 105.
- als Desinficiens bei Augenoperationen XXXIX. 1. 258; 3. 4.
- vou Augenwässern XXXVII. 2. 112, 127, 140.
- Hornhauttrübungen durch XXXVII. 4. 161. XXXIX. 1. 276.
- Successiveontrast XL. 4. 1.
- Symblepharon c. cornea, angeborenes XXXIX. 3. 308.
- und sympathische Entzündung XXXVIII. 4. 103.
- Sympathicus nerv., Anastomose mit dem n. abduc. XXXIX. 2. 28.
- Anatomie des orbital. Theiles XXXIX. 2. 31.
- Durchschneidung, Wir aufs Auge XXXIX. 3. 60. Wirkung
- Einfluss auf die Diffusion XXXIX. 3. 60.
- Reizung, Wirkung aufs Auge XXXIX. 3 62.
- Sympathische Entzündung, Aetiologie und Pathogenese XXXI. 2. 277. XXXVIII. 1. 206; 4. 95, 230. XL. 4. 243.
- Begriff XXXVIII. 4. 99.
- Diagnose XXXVIII. 4, 99, 167.
- DruckempfindlichkeitXXXVIII. 4 146, 233.
- Erkrankungen des sympathisirenden Auges XXXVIII. 4. 102.
 - Cysticercus intraocul. XXXVIII. 4. 114. XL. 4. 231.
 - Entzündungen, spontane
- XXXVIII. 4. 133.
- Fremdkörper im Innern d. A. XXXVIII. 4. 144.
- Gliom der Ret. XXXVIII. 4. 110.
- gonnorrhoische Infection XXXVIII. 4. 156.
- Herpes zoster ophthalm. XXXVIII. 4. 102.
- Lepra XXXVIII. 4. 159.
- metastat. Ophthalmie XL. 3. 27, 49, 63.

- Sympathische Entzündung, Erkrankung des sympathisirenden Auges, Operationen XXXVIII. 4. 134, XL. 4. 231.
- - Prothese XXXVIII. 4. 169.
- Ruptur d. Bulbus, subconj.
 XXXVIII. 4. 114.
- — Symblepharon XXXVIII. 4. 103.
- Tuberculose XXXVIII. 4.
- Tumoren, intraoculare XXXVIII. 4. 104.
- — Uveitis, traumatische XXXVIII. 4. 144.
- — Verknöcherungen XXXVIII. 4. 124.
- experimentelle XXXVIII. 4. 245.
- Formen XXXVIII. 1. 214; 4.
- Ablatio retinae XXXVIII.
 4. 199.
- — Chorioretinitis XXXIV.4.59. — — Conjunctivitis XXXVIII. 4.
- 193.
- Glaukom XXXVIII. 4. 99, 134, 200.
- Katarakt XXXVIII. 4. 199.
- Keratitis XXXVIII. 4. 195.
- Papillo-Retinitis XXXVIII.
 4. 206.
- Sehnervenatrophie XXXI. 2. 286. XXXVIII. 4. 202.
- Uveitis XXXVIII. 4. 219.
 Kasuistik XXXI. 2. 280.
- XXXVIII. 1. 199, 204; 4. 95.
- Literatur XXXVIII. 4. 282.Meningitis bei XXXVIII. 4. 227.
- Mikroorganismen XXXI. 2. 280.
 XXXV. 4. 239. XXXVIII. 1.
 202, 206; 4. 150, 170, 231.
 XXXIX. 3. 23. XL. 3. 16, 46;
 4. 240, 251.
- mikroskop. Befund XXXI. 2.
 278; 3. 107. XXXV. 4. 240.
 XXXVIII. 1. 202; 4. 150, 254.
 XL. 4. 236, 249.
- ophthalmosk. Befund XXXVIII.205, 212. XL. 4 236.
- Opticus als Leitungsweg
 XXXVIII. 4. 217. XL. 4. 254.

- Sympathische Entzündung, Prophylaxis XXXVIII. 4. 191.
- Statistik XXXVIII. 4. 190, 233.
 Therapie XXXVIII. 1. 205,
- 216; 4. 250.
- Zeitdauer XXXVIII. 4. 164, 236.
- und Cysticercus XXXII 1, 309.
 XXXVII. 3, 140. XXXVIII. 4, 114. XL. 4, 231.
- nach präventiver Enucleation XXXVIII. 4. 170.
- Exenteration XXXVIII. 4.
- trotz Neurectomia optico-cil. XXXVIII. 1. 199; 4. 179, 238. — und Panophthalmia XXXVIII. 4. 149.
- nach Staaroperation XXXI. 3.
 30. XXXV. 4. 234. XXXVIII.
 4. 135.
- Sympathische Reizung XXXVII. 2. 2; 4. 244. XXXVIII. 1. 213; 4. 97, 190.
- durch Cysticercus XXXII. 1. 287. XXXVII. 3. 146. XXXVIII. 4. 114.
- Sympathische Verknüpfung beider Netzhäute XXXVII. 2. 3. Synchysis nach Naphthalinintoxi-
- cation XXXV. 2. 35, 39.

 Synechie, Entstehung der einfachen XXXVIII. 4. 141.
- Syphilis, Beziehung zu Kerat. parenchymat. XXXIX 3. 204.
- zu Tabes XL. 1. 104.
 des Centralnervensystems, Ge-
- schichte XXXIX. 1. 1.

 Literatur XL. 1. 108.
- —— Augenstörungen bei XXXIX.

 1. 1; 3. 126. XL. 1. 43.
- mikroskop. Befund am Bulbus XXXIX. 1. 81, 113.
- — Opticus XXXIX. 1. 83, 115.
 - — Chiasma XXXIX. 1. 92, 114.
- ——— Tractus opticus XXXIX. 1. 95.
- — Abducens XXXIX. 1. 150.
 — Oculomotorius XXXIX.
 1. 122.

Syphilis d. Centralnervensystems. mikroskop. Befund am Trochlearis XXXIX. 1. 162.

- — — bei conjugirter Abweichung d. A. XXXIX. 1. 166.

— — an den Augenmuskeln XXXIX. 1. 166.

- — — am Trigeminus XXXIX. 1. 170.

- — ophthalm. Befund XXXIX. 3. 128.

- — — Stauungspapille XXXIX. 3. 133.

– – Neuritis optica XXXIX. 3. 150.

- einfache atroph. Verfärbung der Papille XXXIX. 3.

– – Retinalgefässe XXXIX. 3. 162.

diagnost. Bedeutung XXXIX. 3. 166.

- - Pupillarstörungen XL. 1. 90. — Sehstörungen XXXIX 3. 167.

— — different.-diagnost. Bedeutung XXXIX. 3. 197.

– — Sensibilitätsstörungen XL. 1. 43.

- hereditaria, Erkrankungen des Centralnervensystems bei XL. 1. 102.

Syphilitische Wurzelneuritis XXXIX. 1. 126.

Syphilome, Riesenzellen XXXIX. 3. 220. Syringomyelie XXXIX. 2. 241.

T.

Tabes und Atrophia n. opt. XL. 1. 105.

Ptosis bei XXXVI. 1. 243.

- Se-Defect, einseitig quadratischer XXXII. 4. 132.

 und Sypbilis XL. 1. 104. Tätowirung der Cornea XXXII. 1. 294

Tageslicht, diffuses XXXI. 1. 9. - — chromatische Valenz XXXI.

1. 12. – Helligkeitsvalenz XXXI. Topographische Vorstellungen, 1. 9.

Tapetum, Pigmentirung XXXIX. 156.

Tarsus XXXVIII. 4. 64.

Temperatur-Topographie d. A. XXXII. 1. 227.

Tenotomie, äquilibrirende XXXIII. 3. 182.

- compensatorische XXXIII. 3. 182.

- bei Nystagmus XXXVI. 2. 144. Thalamus opt., Heerdsymptome XXXI. 3. 136.

 Verhalten bei congenit. Amaurose XXXVI. 4. 221.

Theca der Becherzellen XL. 1. 5. Thermokauter von Paquelin, Schmerzen nach Anwendung des XXXIV. 4. 150.

Thionin-Färbung XL. 1. 3. Thomas'sche bipolare Kreissyst. XXXIV. 2. 109.

Thränenableitung, Physiologie XXXI. 3. 153.

Thrünendrüse, Dislocation bei Opticustumoren XXXIX. 4. 45.

Tuberculose XL. 5. 197.

Thränenflüssigkeit, Apparat zum Aufsaugen XL. 3. 149.

 baktericide Eigenschaften XL. 3. 144.

— Chemie XXXII. 2. 198.

- Eiweissgehalt XL. 3 179.

künstliche XL. 3. 162.

Thränennasencanal, Anatomie XXXI. 3. 153.

Entwicklungsgesch. XXXIV. 1. 23.

- Irrigation XXXI, 3, 149.

Thränensack, Tuberculose XXXIV. 4. 156.

Thränenschlauch-Erkrankungen, Therapie XXXI. 3. 149.

Thrombophlebitis puerperalis XL. 3. 30.

Thrombose, marantische XL. 4. 164.

- der vena centr. ret. XXXI. 1. 273. XXXVIII. 3. 191, 214.

Tonometer XXXIII. 1. 107. XXXVIII. 2. 224. XL. 5. 22.

Sitz der XXXVI. 1. 100.

- Trachom, Begriff XXXVI. 1. 171.

 Beziehung zum Panus XXXIII.
 2. 113. XXXIV. 3. 86.
- Coccus XXXVII. 2. 139.
- Coincidenz mit Malaria XXXVI.
 1. 178.
- cystoide Bildungen XXXIII. 2.136.
- Drüsenbildung XXXVIII. 2. 56; 3. 28.
- Einfluss der Jahreszeit XXXVI.

 1. 182.
- — der Meereshöhe XXXVI. 1.
- Eintheilung XXXIII. 3. 125.
- Epidemieen XXXIII. 2. 114.
- Epitheldegeneration XXXVIII.3. 17. XXXIX. 2. 269.
- Epitheltransplantation XXXVIII. 3, 23.
- Follikel in der Conjunctiva XXXIV. 3. 65.
- in der Cornea XXXIII. 2. 128; 3. 13, 18. XXXIV. 3. 87,
- folliculare Geschwüre XXXIII.3. 13. XXXVIII.3. 15.
- Geschichte XXXIII. 2. 117.
- Hornhautaffectionen XXXVIII.4. 83.
- Therapie XXXIX. 2. 259.— Hornhautstaphylom XXXIII. 3.
- 20.
 Immunität XXXIII. 2. 118.
- Immunitat XXXIII. 2. 118.Infectiosität XXXIII. 2. 118.
- XXXVI. 1. 175.
- - Körner, Verlauf XXXVIII. 3.
- Krümmung des Tarsus XXXI. 4. 80.
- Mikroorganismen XXXIV. 3. 81. XXXVIII. 4. 56.
- mikroskop. Befund XXXVIII. 3. 17.
- Prophylaxis XXXVIII. 4. 93.
- Statistik XXXIII. 3. 150. XXXVII. 1. 172. XXXVIII. 4. 53.
- Therapie XXXI.3.192. XXXIII. 3. 125. XXXVIII. 4. 52, 60.
- chirurgische XXXI. 4. 73.
 XXXIII. 3. 113. XXXVIII. 4.
 63. 72. XXXIX. 2. 254.

- Trachom, Therapie, chirurgische, Methode XXXVIII. 4. 78. XXXIX. 2. 257.
- — Wirkungsweise XXXIII. 3. 146. XXXIX. 2. 264.
- medicamentöse XXXVIII.
 4. 70. XXXIX. 2. 264. XL. 3.
 293.
- Unterscheidung von chron.
 Blennorrhoe XXXVIII. 3. 15.
- von Follikularkatarrh XXXVIII. 4. 55.
- Ursache von Trichiasis XXXVII. 2. 69.
- Wesen XXXIV. 3. 83.
- Tractus opticus, Ernährung XXXIX. 1. 99.
- Lage des gekreuzten und ungekreuzten Bündels XXXI. 2. 242; 3. 174. XXXII. 4. 152.
- Verhalten bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 95.
- peduncularis transversus XXXV. 4. 307.
 - Transplantation der Hornhaut siehe Cornea.
 - stielloser Hautlappen XXXII.
 4. 189.
 - Traumatische Neurose, Gesichtsfeld bei XL. 2. 206.
- Trepan der Hornhaut XXXIV. 1. 118.
- Trichiasis, Ursachen XXXVII. 2. 66.
- Operationsmethode XXXIII. 3.165. XXXVI. 4. 265.
- Trigeminus, Anatomie des orbitalen Theiles XXXIX. 2. 20.
- Affection bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 170. XL. 1. 77.
- Einfluss auf die Diffusion XXXIX. 3. 65.
- auf die Gefässe XXXIX. 2.
- Fasern, trophische XXXV. 3. 246.
- Durchschneidung, Methode XXXIX. 3. 66.
- Einfluss auf die Hornhaut XXXIX. 3. 66.
- auf den intraocul. Druck XXXIX. 3. 67.

Trigeminus, Durchschneidung, Einfluss auf die Pupille XXXV. 3. 231.

Reizung XXXIX. 3. 76.

Tripperrheumatismus XXXVI. **1**. **11**0.

Trochlearis, no XXXIX. 2. 27. nerv., Anatomie

- Lähmung XXXIII. 3. 93.

 bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 162. XL. 1. 75.

— — Convergenz bei XXXIII.3. 200.

operative Behandlung XXXIII. 3. 189.

XXXVII. Tropfgläser XXXVIII. 2. 158.

Trübungen der brechenden Medien, Localisation XXXVIII. 4. 19.

Tuber cinereum, Anatomie XXXVII. 1. 2.

Tuberculin und Tuberculocidin XXXIX. 4. 178.

Tuberculosis, allgem., ophthalm. Befund XXXIV. 1. 91.

Incubationszeit XXXII. 4. 234.

Infectiosität XXXII. 4. 259.

XXXIV. 4. 185. abgeschwächte, Beziehung zur Kerat. parench. XXXIX 3. 224.

des Auges XXXII. 4. 235. XXXIV. 4. 145. XXXVI. 4. 232. XXXIX. 3. 221.

- angeborene XXXIX. 3. 298. - Behandlung mit Tuberculin und Tuberculocidin XXXIX. 4. 178.

– — Diagnose XXXVI. 4. 233. - Experimentelles XXXII. 4. 229, 233, 277. XXXIX. 4. 183.

 Infection, ectogene und endogene XXXIV. 4. 149. XXXV. 4. 309. XXXVIII. 1. 179.

- und symphathische Augenentzündung XXXVIII. 4. 159. conjunctivae XXXII. 4. 225.

XXXIV. 3. 68; 4. 145.

– bulbi XXXIV. 4, 146. — — Follikelbildung XXXIV. 3.

68.

Tuberculosis conjunctivae, Hornhautcomplicat. XXXIV. 3. 86. - mikroskop. Befund XXXIV.

3. 77; 4. 151. - — Verlauf XXXIV. 3. 83.

- Therapie XXXII. 4. 232. XXXIV. 4. 147, 149, 152.

- corneae XXXII. 4. 229. mikroskop. Befund XXXVII. 4. 130.

iridis und corp. cil. XXXII. 4. 225, 256. XXXVI. 4. 224, 244. XXXVII. 4. 130.

- — Doppelseitigkeit XXXII. 4. 237.

Diagnose XXXII. 4. 231, 257.

- Formen XXXII. 4. 251. - patholog. Befund XXXII.

4. 227, 269. XXXVII. 4. 130.

- — Pathogenese XXXII. 4. 233. -- - Prognose XXXII. 4. 258.

— — Sitz XXXII. 4. 242.

— Symptome XXXII. 4. 240.
— Verlauf XXXII. 4. 239. XXXVI. 4. 236.

- Therapie XXXII. 4. 262.

chorioidea XXXIV. 4. 158. XXXV. 3. 97; 4. 309. XXXVII. 4. 126.

Casuistik XXXIV. 4. 158, 172. XXXVI. 4. 241.

– Differentialdiagn. XXXVII. 4. 125, 155.

- mikroskop. Befund XXXIV. 4. 165, 175. XXXV. 3. 102; 4. 317. XXXVI. 4. 242. XXXVII. **4**. 132.

ophthalmoskop. Befund XXXV. 4. 314. XXXVII. 4. 126.

- Sections-Befund XXXIV. 4. 164, 174. XXXVII. 4. 128.

- Symptome XXXIV. 4. 159, 172.

Uebergang auf den Opticus XXXVII. 4. 140.

- uveae XXXVI. 4. 229.

— — Ausbreitung XXXVI. 4. 235.

— — Beziehung zur Miliartuberculose des Gehirns XXXVI. 4.

- Diagnose XXXVI. 4. 233.

Tuberculosis uveae, Lebensalter XXXVI. 4. 231.

— — Ursprung XXXVI. 4. 232.

— Therapie XXXVI. 4. 237.
— des Glaskörpers XXXVII. 4. 133.

des Opticus, mikrosk. Befund XXXVII. 4. 135.

- der Orbita XXXIV. 4. 161.

— des Orbitalrandes XXXIV. 4. 181.

181.

der Thränendrüse XL. 5. 197.
des Thränensacks XXXIV. 4.
156.

Tuberkel, Färbung XL. 5. 199. — Genese XL. 5. 203.

bei Keratitis parenchymat.
 XXXIX. 3. 212.

mikroskop. Befund XXXIV. 4.
 163, 177. XL. 5. 199.

prognostische Bedeutung XL.5. 202.

Riesenzellen in XXXII. 4. 274.
XXXIV. 4. 163. XXXVII. 4.
136. XXXIX. 3. 220. XL. 5.
201.

Tuberkelbacillen, ectogene Infection des Auges XXXVIII. 1. 179.

— Färbung XXXV. 4. 328.

— Einfluss der Müller'schen Lösung XXXVI. 4. 243. XL. 5. 202.

— in Riesenzellen XXXIV. 4. 152.

Tumor cerebri i. Allgem. XXXIV.
4. 81.

- Atrophie des Opticus XXXIV. 4. 84, 100.

ophthalmoskop. Befund XXXIV.4. 107.

- Stauungspapille XXXIV. 4.107, 189, 206.

— Fehlen der XXXIV. 4. 92. — Verhalten der Opticusscheiden

XXXIV. 4. 100, 198. 'umoren intraoculare traumati-

Tumoren intraoculare, traumatische Ursache XXXI. 4. 71.

— — und sympath. Entzündung XXXVIII. 4. 104.

melanotische, Ursprung des Pigments XXXI. 2. 161; 4. 62.
 XXXVII. 1. 190.

Tumoren der Orbita, Ursprung XXXIX. 2. 39.

Typhus abdom., Entstehung von Abscessen bei XL. 4. 165.

— — metastat. Ophthalmie bei XL. 3. 58.

— — ophthalmoskop. Befund XXXIV. 1. 76.

U.

Uebungscoëfficient beim Sehen in Zerstreuungskreisen XXXIX.
2. 107. XL. 5. 122.

Unterschiedsempfindlichkeit XXXVI. 3. 99; 4. 121. XXXVII. 2. 177; 3. 261.

Unterschiedsschwelle XXXI. 1. 3. XXXIII. 1. 39. XXXV. 1. 70. — für Spectralfarbentöne XXXIV.

— für Spectralfarbentöne XXXIV.
4. 1.

Lyan Altarayarändanun ann

Uvea, Altersveränderungen XXXIV. 4. 16. XXXVIII. 1. 127. — Ektropium XXXVII. 1. 204.

XXXVIII. 3. 198.

— Tuberculose siche diese.

Uveitis sympathica XXXVIII. 4, 219.

- - Prognose XXXVIII. 4. 224.

V.

Varicen der ven. centr. ret. XXXV. 2. 20.

Vaselinum americanum album XL. 3. 217.

Vena centr. ret. siehe Retina.

 optico-ciliaris XXXIX. 4. 146.
 Venae ciliares, Altersveränderung. XXXVIII. 1. 143.

 Anordnung bei Hydrophthalmus XXXV. 2. 113.

— Circulation in XXXV. 2. 72.
 — Druck in XXXII. 4. 27.

Venenpuls der Retina s. Retina. Verband, Einfluss auf den Bakteriengehalt der Conj. XXXIX. 3. 25. XL. 3. 203.

Verbrennungen der Haut, Erkrankungen der A. bei XXXIV. 2. 182. Verbrennungen der Haut, Pathogenese der Organerkrankungen nach XXXIV. 2. 190.

Verkalkungen in Gefässen des Glioma ret. XXXIX. 3. 296. - im Mikrophthalmus XXXVII.

3. 209.

Verknöcherung siehe Knochenneubildung.

Verletzungen d. A. durch Dynamit XXXII. 3. 205.

- — durch Zündhütchen XXXVII. 4. 189.

Verrostung siehe Siderosis. Vorlagerung b. Muskellähmungen XXXIII. 3. 181.

W.

Wasser, Brunnen- und dest., baktericide Eigenschaften XL. 3. 177.

Weber - Fechner'sches Gesetz XXXVI. 4. 122.

Weigert'sche Färbung XXXVII. 3. 165 Anm. XL. 3. 15.

Wettstreit der Sehfelder XXXVI. 2.68. XXXVII.1.259.XXXVIII. 1. 111; 3. 171.

Winkel α, Beziehung zum Stra-bismus XXXVI. 3. 139.

Winkelmessungen XXXVII. 3, 56. Wolz'sche Mikroskopirlampe XXXIX. 3. 113.

Wundheilung bei Bakteriengehalt des Conjunctivalsackes XXXIX. 3. 10.

der Cornea XXXIII. 1. 1. XXXIV. 1. 224, 244; 4. 165. XL. 2. 142.

der Sklera XXXII. 1. 307. XL. 2. 135.

— bei Staaroperation XXXI. 1. 25.

X.

Xanthelasma palpebr. XL. 5. 212. - anatom. Befund XXXI. 3. 87. Xerosis conj., bei chron. Alcoholismus XXXII. 4. 181. — — infantilis XXXIV. 4. 269. — Therapie XXXVII. 4. 276.

Xerosis conj., mikrosk. Befund XL. 5. 240.

- Mikroorganismen XXXIV. 4. 270. XXXIX. 3. 34. XL. 5. 240.

Z.

Zapfen der ret., Grösse XXXI. 1. 11. XXXII. 3. 7.

Zellen, eosinoph. XXXVIII. 4. 259. Zerstreuungskreise, Abstand XL. **5**. **6**0, 109.

Einfluss auf die Sehschärfe XXXIX. 2. 83.

- Grösse XL. 5. 59, 104.

- Helligkeit XXXIX. 2. 110,

- u. Pupillenweite XXXV. 1. 163.

Sehen in XXXIX. 2. 83. XL. 5. 102.

- Uebungscoëfficient XXXIX. 2. 107. XL. 5. 122.

Zinnoberinjectionen in d. vord. Kammer XXXVIII. 3. 69.

Zinn'scher Gefässkranz XXXI. 1.

Zonula Zinnii, Anatomie XXXI. 1. 79; 3. 93; 4. 295. XXXII. 2. 149. XXXIII. 1. 193. XXXV. 1. 257. XXXVII. 1. 28.

- — Defect, Symptome XXXII. 3. 254.

Entwicklungsgeschichte XXXI. 1. 111.

Insertion an die Kapsel XXXV. 1. 257.

Physiologie XXXI. 4. 18. XXXVII. 1. 52.

- Untersuchung, makroskop. XXXI. 1. 114.

- Verhalten bei Hydrophthalmus XXXV. 2. 161.

Zuckergehalt d. Kammerwassers XXXII. 2. 173.

Zuckerstaar XXXVI. 4. 183.

Zündhütchenverletzungen d. A., chem. Reaction XXXVII. 4. 262.

 eitrige Entzündung XXXVII. 4. 263.

- patholog. Anatomie XXXVII. 4. 189.

II. Autoren-Register.

A.

Annuske. Die Behandlung der Thränenschlauchkrankheiten m. Hülfe von Irrigationen XXXI. 3. 149-172.

Arlt. Winke über Staaroperation XXXI. 3. 1-38.

 Verwendung d. Reisinger'schen Hakenpincette bei der Kataraktextraction XXXI. 4. 285—294.

Asmus, E. Ein neuer Fall von Akromegalie mit temporaler Hemianopsie XXXIX. 2. 229—253.

 Das Sideroskop. Ein Apparat zum Nachweis der Eisen- und Stahlsplitter im Innern des Auges. XL. 1. 280—325.

Axenfeld, Th. Zur Lymphombildung in der Orbita XXXVII. 4. 102-124.

 Ueber die eitrige metastatische Ophthalmie, besonders ihre Aetiologie und prognostische Bedeutung XL. 3. 1—129; 4. 103—197.

B.

Baas, K. L. Experimentell-anatomische Untersuchungen über den Einfluss des Tuberculocidins und Tuberculins auf die Impftuberculose des Kaninchen-Auges XXXIX. 4. 178—201.

Ueber eine Ophthalmia hepatica. Nebst Beiträgenzur Kenntniss der Xerosis conjunctivae und zur Pathologie der Augenmuskelerkrankungen XL. 5.
 212-246.

Bach, L. Ueber den Keimgehalt des Bindehautsackes, dessen natürliche und künstliche Beeinflussung, sowie über den antiseptischen Werth der Augensalben XL. 3. 130—220.

Barabaschew, P. Beitrag zur Anatomie der Linse XXXVIII. 3. 1—14.

Becker, A. Beitrag zur Kenntniss des Netzhautglioms XXXIX. 3. 280-306.

Becker, H. Ein Fall von Mikrophthalmus congenitus unilateralis nebst einigen Bemerkungen über die vermuthliche Aetiologie und Entwicklungsgeschichte desselben XXXIV. 3. 103-146.

Bellarminow, L. Über intermittirende Netzhautreizung XXXV. 1. 25-49.

Untersuchungen mit der quantitativen kolorimetrischen Methode über die Resorption in die vordere Augenkammer XXXIX. 3. 38—88.

XXXIX. 3. 38-88.

Bellarminoff, L., und Dolganoff, W. Ueber die Diffusion ins Innere des Auges bei verschiedenen pathologischen Zuständen desselben. XL. 4. 65-102.

Berberich, L. Anatomische Untersuchung zweier Fälle von experimentellem Secundärglaukom am Kaninchenauge XL. 2. 113—134.

Berger, E. Bemerkungen "zur Zonulafrage" XXXI. 3.93—98.

Berger, E. siehe Meyer, E. u. B. Rerlin, E. Anatomischer Befund bei sklerosirendem Hornhautinfiltrat XXXIII. 3. 211—223.

Bernheimer, St. Ueber Sehvervenveränderung bei hochgradiger Sklerose der Gehirnarterien XXXVII. 2. 37—57.

— Anmerkung zu meiner in der 2. Abtheilung dieses Bandes veröffentlichten Mittheilung "Ueber Sehnervenveränderung bei hochgradiger Sklerose der Gehirnarterien" XXXVII. 3. 263—264.

Best, Fr. Korektopie XL. 4. 198
-218.

Birnbacher, A. Ueber eine Farbenreaction der belichteten und unbelichteten Netzhaut XL. 5. 1-7.

Birnbacher, A., und Czermak, W. Beiträge zur pathologischen Anatomie des Glaukoms XXXI. 1. 297-300.

— Beiträge zur pathologischen Anatomie und Pathogenese des Glaukoms XXXII. 2.1—148; 4. 1—91.

- Berichtigung XXXII. 2. 307.

Bjerrum, J. Eine Bemerkung über den Helligkeitssinn, veranlasst durch die Abhandlung Treitel's in den letzten Heften dieses Archivs XXXVII. 3. 261 —262.

Boegel, G. Ueber das subconjunctivale Lipom und eine Kombination desselben mit Ichthyosis hystrix XXXII. 1. 129—150.

Boerma. Ueber einen Fall von symmetrischen Lymphomen in der Orbita XL. 4. 219—230.

 D., und Walther, K. Untersuchungen über die Abnahme der Sehschärfe im Alter XXXIX.
 71—82.

du Bois-Reymond, C. Seheinheit und kleinster Schwinkel XXXII. 3. 1-14. Borthen, L. Beobachtungen über das Empyem des Sinus frontalis XXXI. 4. 241—250.

Bosscha, H. P. Primäre, secundäre und tertiäre Netzhautbilder nach momentanen Lichteindrücken XL. 1. 22-42.
Brandenburg. Ein Fall von ho-

Brandenburg. Ein Fall von homonymer rechtsseitiger Hemianopsie mit Alexie und Trochlearislähmung XXXIII. 3. 93— 112.

Braunschweig, P. Die primären Geschwülste des Sehnerven XXXIX. 4. 1—93.

Bresgen. Berichtigung. XXXII. 2. 308.

C.

Cohn, H. Ueber die Abnahme der Sehschärfe im Alter XL. 1. 326 —336.

Czermak, W. Zur Zonulafrage. XXXI. 1. 79—138.

- Berichtigung XXXI. 1. 303.

Erwiderung auf Herrn Dr. Berger's Bemerkung "Zur Zonulafrage" XXXI. 4. 295—300.

 Ueber blasenartige Hohlräume in Hornhautnarben und ihre Beziehungen zur Hornhautfistel XXXVI. 2. 163—229.

 Weiterer Beitrag zur Kenntniss d. Hornhautfisteln XXXVII.
 58-65.

- siehe Birnbacher und C.

D.

Dantziger, C. Beiträge zur Anwendung der Massage in der Augenheilkunde XXXI. 3. 187 —210.

Darkschewitsch, L. Ueber die Kreuzung der Schnervenfasern XXXVII. 1. 1—27.

Dehn, E. Ein Beitrag zur Kenntniss der Luxatio bulbi XL. 2. 237-249.

Dessauer. Cystoide Erweiterung der vergrösserten u. vermehrten Schweissdrüsenknäuel unter dem klinischen Bilde des Xanthelasma palpebrarum XXXI. 3. 87-92.

Deutschmann. R. Zur Pathogenese der "sympathischen Ophthalmie", — Ophthalmia migratoria XXXI. 2. 277—290.

— Ueber eitrige Meningitis nach Enucleatio bulbi. Vortrag im ärztlichen Verein zu Darmstadt, gehalten von Dr. A. Brückner, Augenarzt in Darmstadt, mit Bewilligung des Verf. zum Druck bearbeitet. XXXI. 4. 251—284.

 Pathologisch-anatomische Untersuchungen eines menschlichen Schichtstaares XXXII. 2. 295

—300.

- Pathologisch-anatomische Untersuchungen einiger Augen von Diabetikern, nebst Bemerkungen über die Pathogenese der diabetischen Katarakt XXXIII. 2. 229-243.
- Arthritis blennorrhoica XXXVI. 1. 109-119.
- siehe Pedraglia und D.

Dimmer, F. Beiträge zur Ophthalmoskopie XXXVIII. 4. 19
-51.

Dinkler, M. Zwei Fälle von Ulcus perforans corneae nach Conjunctivaltripper XXXIV. 3. 21 -64.

 Ein Beitrag zur Kenntniss der Miliartuberkulose der Chorioidea XXXV. 4. 309-332.

Dobrowolsky, W. Ueber die Empfindlichkeit d. normalen Auges gegen Farbentöne auf der Peripherie der Netzhaut XXXII. 1. 9-32.

- Ueber die Ursachen der Erythropsie XXXIII. 2. 213—228.

Dolganoff, W. siehe Bellarminoff und D.

Dub, B. Beiträge zur Kenntniss d. Cataracta zonularis XXXVII. 4. 26—38.

Dürr und Schlegtendal. Fünf Fälle von Hydrophthalmus congenitus. Eine pathologisch-anatomische Untersuchung XXXV. 2. 88—170.

Duffing, J. Untersuchung eines Auges mit doppelter Perforation durch eine Stichsäge. Ein Beitrag zur Kenntniss der traumatischen Skleralstaphylome XL. 2. 135—253.

E.

Einthoven, W. Stereoskopie durch Farbendifferenz XXXI. 3. 211 —238.

Eissen, W. Hornhautkrümmung bei erhöhtem intraocular. Drucke XXXIV. 2, 1—66.

Elsehnig, A. Ueber den Einfluss des Verschlusses der Arteria ophthalmica und der Carotis auf das Sehorgan XXXIX. 4. 151 —177.

Exner, J. Ueber die Functionsweise der Netzhautperipherie und den Sitz der Nachbilder XXXII. 1. 233—252.

Ueber den normalen irregulären Astigmatismus XXXIV. 1.
 1—22.

Ewetzky, Th. Zur Entwicklungsgeschichte des Thränennasenganges beim Menschen XXXIV. 1. 23-36.

Ewing, A. E. Ueber ein Bauverhältniss des Irisumfanges beim Menschen XXXIV. 3. 1—6.

 Metastatischer Krebs der Aderhaut, des Ciliarkörpers und der Iris XXXVI. 1. 120—125.

F.

Falchi, F. Ueber die Histogenese der Retina und des Nervus opticus XXXIV. 2, 67—108.

ticus XXXIV. 2. 67—108. Feilehenfeld, W. Statistischer Beitrag zur Kenntniss der Refractionsveränderungen bei jugendlichen und erwachsenen Personen XXXV. 1. 113—136.

Fick, A. E. Untersuchungen über die Pigmentwanderung in der

- Netzhaut des Frosches XXXVII. 2. 1-20.
- Fick, A. E. Ueber Ermüdung und Erholung der Netzhaut. Eine Entgegnung XXXVIII. 1. 118 —126.
- -- Noch einmal die ungleiche Accommodation XXXVIII. 2. 204-220.
- Entgegnung an E. Hering in Sachen der Netzhauterholung XXXVIII. 4. 300-304.
- und Gürber, A. Ueber Erholung der Netzhaut XXXVI. 2. 245—301.
- Filehne, W. Ueber den Entstehungsort des Lichtstaubes, der Starrblindheit und der Nachbilder XXXI. 2. 1—30.
- Fischer, E. Ueber Fädchenkeratitis XXXV. 3. 201—216.
- R. Grössenschätzungen im Gesichtsfeld XXXVII. 1.97-136.
- Weitere Grössenschätzungen im Gesichtsfeld XXXVII. 3.55
 —85.
- Förster. Ueber Rindenblindheit XXXVI. 1. 94—108.
- Franke, E. Ueber Risse des Sphincter iridis nebst Bemerkungen über die Mechanik des Aderhautrisses XXXII. 2. 261 294.
- Nachtrag zur Casuistik der Risse des Sphincter iridis. XXXIII. 1. 245—249.
- Untersuchungen über Infection und Desinfection von Augenwässern XXXVII. 2. 92—150.
- Untersuchungen über die Desinfection des Bindehautsackes nebst Bemerkungen zur Bakteriologie desselben XXXIX. 3.
 1—37.
- Freudenthal, G. Ueber das Sarkom des Uvealtractus XXXVII. 1, 137—184.
- Friedrichson, A. Erwiderung auf die im 34. Bd. des v. Graefe'schen Archivs erschienene Abhandlung des Herrn Dr. B. Schmall: Die Netzhauteirculation, speciell der

- Arterienpuls der Netzhaut bet Allgemeinleiden XXXIV. 3.207 —222.
- Fuchs, E. Die periphere Atrophie des Sehnerven XXXI. 1. 177— 200.
- Zur Physiologie und Pathologie des Lidschlusses XXXI. 2.
 97—120.
- Beiträge zur normalen Anatomie der menschlichen Iris XXXI.
 3. 39—86.
- Ueber isolirte doppelseitige Ptosis XXXVI. 1. 234—259.
- Zur Anatomie der Pinguecula.
 XXXVII. 3. 143—191.
- -Ueberdas Pterygium XXXVIII. 2. 1-90.
- Retinitis circinata XXXIX. 3. 229—279.
- Fukala. Operative Behandlung d. höchstgradigen Myopie durch Aphakie XXXVI. 2. 230—244.

G.

- Gelpke, Th. Traumatisches Colobom des Pigmentepithels der Iris XXXIII. 3. 159—164. van Genderen Stort, A. G. H.
- van Genderen Stort, A. G. H.
 Ueber Form und Ortsveränderungen der Netzhautelemente
 unter Einfluss von Licht und
 Dunkel XXXIII. 3. 229—292.
- Gepner, B. jun. Beitrag zur Kenntniss der glashäutigen Neubildungen auf der Linsenkapsel u. der Descemet'schen Membran XXXVI 4. 255—264.
- German, Th. Beiträge zur Kenntniss der Refractionsverhältnisse der Kinder im Säuglingsalter, sowie im vorschulpflichtigen Alter XXXI. 2. 121—146.
- Giulini, F. Ueber das cavernöse Angiom der Aderhaut XXXVI. 4. 247—254.
- Graefe, A. Weitere Mittheilungen über Extraction von Cysticercen XXXI. 4. 33—52.
- Beiträge zur Kenntniss der bei Entwicklung und Hemmung stra-

botischer Ablenkungen wirksamen Einflüsse mit besonderer Berücksichtigung des Strabismus hyperopicus und der Asthenopia muscularis XXXII. 2. 223 —260.

Graefe, A. Berichtigung XXXII. 3. 361.

Die Indicationsstellung bei operativer Behandlung der paralytisch bedingten Deviationen eines Auges XXXIII. 3. 179—210.
Ein Wort für Beibehaltung der Iridektomie bei der Extraction harter Katarakten XXXIV. 3. 223—225.

 Ueber die Einstellung der Augen bei Unterbrechung des binocularen Sehens XXXV. 1. 137— 146.

 Fortgesetzter Bericht über die mittelst antiseptischer Wundbehandlung erzielten Erfolge der Staaroperation XXXV. 3. 248 -264.

— Noch einmal die Convergenzfactoren XXXV. 4. 333—339.

 Ueber Fusionsbewegungen der Augen beim Prismaversuche XXXVII. 1. 243—257.

Accommodation und Convergenz XL. 5. 247—252.

Green, Ch. L. Ueber die Bedeutung der Becherzellen der Conjunctiva XL. 1. 1—21.

Groenouw, A. Wo liegt die vordere Grenze des ophthalmoskopisch sichtbaren Augenhintergrundes? XXXV. 3. 29—56.

 Ueber die Intoxicationsamblyopie XXXVIII. 1. 1—70.

 Beiträge zur Kenntniss der concentrischen Gesichtsfeldverengerung XL. 2. 172—223.

v. Grolman, W. Beitrag z. Kenntniss der Netzhautgliome XXXIII. 2. 47—72.

 Ueber Mikrophthalmus und Cataracta congenita vasculosa nebsteinigen Bemerkungen über Drusen der Chorioidea und Neubildung von LinsenkapselXXXV. 3. 187-200.

v. Grolman, W. Berichtigung XXXVI. 2. 302-303.

Gruber, R. Ueber Rostablagerung in der Hornhaut XL. 2. 154— 171.

 Beiträge zur Kenntniss der Hornhaut-Circulation XL. 4.25
 64.

H.

Halseh, F. siehe Pereles.Hartmann, H. Ueber das Endotheliom in der Orbita XXXIV.4. 188-218.

Hebold, O. Die Sehnervenkreuzung beim Menschen XXXVIII.

1. 221—226.

Hegg, E. Zur Farbenperimetrie

XXXVIII. 3. 145—168.

Hering, E. Berichtigung XXXIV. 4. 272—273.

 Ueber die Hypothesen zur Erklärung der peripheren Farbenblindheit XXXV. 4. 63-83.

Zur Diagnostik der Farbenblindheit XXXVI. 1. 217—233.
Berichtigung XXXVI. 1. 264.

 Die Untersuchung einseitiger Störungen des Farbensinns mittels binocularer Farbengleichungen XXXVI. 3. 1—23.

 Ueber Ermüdung und Erholung des Sehorgans XXXVII. 3. 1—

36.

- Bemerkungen zu E. Fick's Entgegnung auf die Abhandlung über Ermüdung und Erholung des Sehorganes XXXVIII. 2. 252—258.

— Offener Brief an Prof. H. Sattler XXXIX, 2. 274—290.

Hess, C. Zur Pathogenese des Mikrophthalmus XXXIV. 3. 147 —194.

 Beschreibung des Auges von Talpa europaea und von Proteus anguineus XXXV. 1. 1—19.

 Versuche über die angebliche ungleiche Accommodation bei Gesunden und Anisometropen Hess, C. Bemerkung zu dem Auf-XXXV. 1. 157—171. Rest von Bosscha: "Primäre.

Hess, C. Ueber den Farbensinn bei indirectem Sehen XXXV. 4. 1—62.

 Ueber die Tonänderungen der Spectralfarben durch Ermüdung der Netzhaut mit homogenem Lichte XXXVI. 1. 1—32.

 Weitere Untersuchungen über angeborene Missbildungen des Auges XXXVI. 1. 135—166.

 Untersuchungen eines Falles von halbseitiger Farbensinnstörungam linken Auge XXXVI. 3. 24—36.

 Bemerkung zu dem Aufsatze von Schneller "Beiträge zur Theorie des Schielens" XXXVII. 1. 258—260.

 Beiträge zur Kenntniss der Fädchen-Keratitis XXXVIII. 1. 160—170.

 Beiträge zur Kenntniss der pathologischen Anatomie der angeborenen Missbildungen des Auges XXXVIII. 3. 93—113.

 Kritik der neueren Versuche über das Vorkommen ungleicher Accommodation XXXVIII. 3. 169—183.

 Klinische und experimentelle Studie über die Entstehung der streifenförmig. Hornhauttrübung nach Staarextraction XXXVIII.
 4. 1—11.

Zur Pathologie und pathologischen Anatomie verschiedener Staarformen. Cataracta centralis, Cataracta perinuclearis.
 Zur Erklärung der angeborenen Kataraktformen.
 Cataracta punctata.
 XXXIX.
 1.183—220.

 Ueber die Unvereinbarkeit gewisser Ermüdungserscheinungen des Sehorgans mit der Dreifasertheorie XXXIX. 2, 45-70.

 Klinische und anatomische Studien über Fädchen-Keratitis und einige verwandte Hornhauterkrankungen XXXIX. 2. 199 —228. Hess, C. Bemerkung zu dem Aufsatze von Bosscha: "Primäre, secundäre und tertiäre Netzhautbilder nach momentanen Lichteindrücken" XL. 1. 337—338.

— Studien über Nachbilder XL.

2. 259—279.

 und Neumann, F. Messende Versuche zur Frage nach dem Vorkommen ungleicher Accommodation beim Gesunden XXXVIII. 3. 184—190.

— und Pretori, H. Messende Untersuchungen über die Gesetzmässigkeit des simultanen Helligkeitscontrastes XL. 4. 1—24.

Heuse, E. Zwei kleinere Mittheilungen aus dem Gebiete der physiologischen Optik XXXIV. 2. 127—134.

v. Hippel, A. Ueber Verletzungen der Augen durch DynamitXXXII. 3. 205—224.

 Eine neue Methode der Hornhauttransplantation XXXIV. 1. 108—130.

v. Hippel, E. Zur Aetiologie der Keratitis neuroparalyticaXXXV. 3. 217-247.

- Ueber Keratitis parenchymatosa XXXIX. 3. 204-228.

 Ueber Siderosis Bulbi und die Beziehungen zwischen siderotischer und hämatogener Pigmentirung XL. 1. 123—279.

 Ueber recidivirende intraoculare Blutungen, bedingt durch einen Tumor XL. 4. 266-275.

Hirschberg, J. Die Augenheilkunde bei den Griechen XXXIII. 1. 47-78.

— Ueber die Ergebnisse der Magnetoperation in der Augenheilkunde XXXVI. 3. 37—98.

Hohenberger, A. Pigmentnävus des Augenlides mit beginnender sarkomatöser Degeneration XXXVIII. 2. 140-154.

Hoppe, J. Partielles Oberlidcolobom bei einem missbildeten Fötus XXXIX. 3. 307—316.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

Hosch, F. Ehrlich's Methylenblaumethode und ihre Anwendung auf das Auge XXXVII. 3. 37 -54.

Hughes, H. Die Entstehung der Lederhautberstungen und Aderhautrisse XXXIII. 3. 21-74.

J.

Jacobson, J. sen. Berichtigung XXXI. 1. 301-302.

- Ein motivirtes Urtheil über Daviel's Lappen-Extraction und Graefe's Linear-Extraction XXXII. 3. 73-95.
- Beitrag zur Lehre vom Glaukom XXXII. 3. 96-168.

Beitrag zur Glaukom-Lehre XXXIV. 1. 169-210.

- v. Graefe's "modificirte Linear-Extraction" und der Lappenschnitt. Nach eigenen Erfahrungen aus der Zeit 1854-88 dargestellt XXXIV. 2. 197-275.
- Jatzow, R. Beitrag zur Kenntniss der retrobulbären Propagation des Chorioidealsarkoms und zur Frage des Faserverlaufs im Sehnervengebiete XXXI. 2. 205-276.
- Jung, J. Beitrag zur Differentialdiagnose der tuberculösen und gliomatösen Erkrankungen des Auges XXXVII. 4. 125-158.

K.

Kamocki, V. Ein Fall von Fettentartung der Hornhaut mit intermittirenden Reizerscheinungen XXXIX. 4. 209-223.

Kerschbaumer, R. Ueber Altersveränderungen d. Uvea XXXIV. 4. 16—34. XXXVIII. 1. 127— 148.

Knies, M. Ueber Myopie und ihre Behandlung XXXII. 3. 15-72. Ein Fall von Augenverletzung durch Blitzschlag XXXII. 3.

236 - 244.

Kolinsky, J. Zur Lehre von der Wirkung des Naphthalins auf das Auge und über den sogenannten Naphthalinstaar XXXV. 2.29 - 51.

Koller, C. Ueber eine eigenthümliche Sorte dioptrischer Bilder XXXII. 3. 169-204.

Kostenitsch. Pathologisch-anatomische Untersuchungen über die Zündhütchenverletzungen menschlichen Auges XXXVII. 4. 189—278.

Krause, W. Historische Notiz. XXXV. 3. 279.

Kugel, L. Ueber Exstinction der Netzhautbilder des schielenden Auges beim doppeläugigen Sehen XXXVI. 2. 66—128.

 Ueber die pathologische Wirkung der Contouren beim monocularen Sehen der Astigmatiker und über Blendung als Ursache des Nystagmus XXXVI. 2. 129—162.

Ueber Aetzung der Skleralbindehaut XL. 3. 293—298.

- Ein Fall von Rückkehr qualitativer Lichtempfindung nach Iridektomie bei Amaurosis in Folge von Glaucoma simplex XL. 3. 299--301.

L.

Landesberg, M. Zur Wirksamkeit der Sklerotomie beim Glaukom XXXII. 1. 253-266.

Landolt, E. Antwort auf Prof. Dr. Alfred Graefe's Artikel: "Ueber die Einstellung d. Augen bei Untersuchung des binocularen Sehens" XXXV. 3. 265—272.

Lange, O. Nachtrag zu einem Fall von spontaner Aufhellung einer kataraktösen Linse XXXII. 4. 281-287.

Zwei Fälle von primärem Glaukom bei jugendlichen Individuen, nebst Bemerkungen zur Glaukomlehre im Allgemeinen XXXIII. 1. 79-104.

- Lange, O. Tumor corporis ciliaris, Ruptura capsulae lentis, Cataracta consecutiva traumatica XXXVI. 3. 247—262.
- Laqueur, L. Ueber pseudentoptische Gesichtswahrnehmungen XXXVI. 1. 62—82.
- Leber, Th. Bemerkungen zu der vorhergehend. Mittheilung (metast. Krebs d. Chorioidea) XXXI. 4. 111-114.
- Ueber das Vorkommen von Iritis und Iridochorioiditis bei Diabetes mellitus und bei Nephritis, nebst Bemerkungen über die Wirkung der Salicylsäure bei inneren Augenentzündungen XXXI. 4. 183—202.
- Cysticercusextraction u. Cysticercusentzündung. Nach Beobachtungen aus der Göttinger Augenklinik XXXII. 1. 281—315.
- Zur Geschichte der Glaukom-Iridectomie XXXIII. 2. 244— 253.
- Notiz über das Vorkommen von Fibringerinnungen im Gewebe der Hornhaut XXXV. 1. 271— 277.
- Noch einmal die Fibringerinnungen in der Hornhaut XXXV.
 250—256.
- Die literarische Ueberproduction und die Arbeit am Archiv.
 Ein Vorwort. XL. 1. V—XII.
- und Wagenmann, A. Infantile Nekrose der Bindehaut mit letalem Ausgang durch allgemeine multiple Streptokokken-Invasion des Gefässsystems XXXIV.
 4. 250—271.
- Lennox, R. Beobachtungen über die Histologie der Netzhaut mittelst der Weigert'schen Färbungsmethode XXXII. 1. 1—8.
- Liebrecht. Beitrag zur Kenntniss der Geschwülste des Uvealtractus XXXVI. 4. 224—246.

M.

- Maguus, H. Zur historischen Kenntniss der Vorderkammer-Auswaschungen XXXIV. 2. 167 —180.
- Ueber ophthalmoskopische Erscheinungen in der Peripherie des Augengrundes XXXV. 3. 1
- Pathologisch-anatomische Studien über die Anfänge des Altersstaares XXXV. 3. 57—96.
- Experimentelle Studien über die Ernährung der Krystalllinse u. über Kataraktbildung XXXVI.
 150-216.
- Manz, W. Ein Fall von metastatischem Krebs der Chorioidea. XXXI. 4. 101-110.
- Matthiessen, L. Ueber das Gesetz der Zunahme d. Brechungsindices innerhalb der Krystalllinsen der Säugethiere und Fische XXXI. 2. 31—34.
- Ueber die Thomas'sche bipolaren Kreissysteme u. die Spiralsysteme auf angeschliffenen Krystalllinsen XXXIV. 2. 109—126.
- Mays, C. Ueber den Eisengehalt des Fuscins XXXIX. 3. 89-95.
- Mellinger, C. Experimentelle Untersuchungen über die Entstehung der in letzter Zeit bekannt gewordenen Trübungen d. Hornhaut nach Staarextraction XXXVII. 4. 159—185.
- Meyer, E., und Berger, E. Lepra-Tumor der Hornhaut von sarkomähnlich. Beschaffenheit XXXIV. 4. 219—249.
- Meyer, P. Ueber spontane Aufsaugung von Cataracta senilis XXXIII. 1.159—194.
- Michel. Die Temperatur-Topographie des Auges XXXII. 1. 227-232.
- und Wagner, H. Physiologischchemische Untersuchungen des Auges XXXII. 2. 155—204.

N.

Naumoff, M. Ueber einige pathologisch-anatomische Veränderungen im Augengrunde bei neugeborenen Kindern XXXVI. 3. 180—246.

Neese, E. Ueber das Verhalten des Epithels bei der Heilung von Linear- und Lanzenmesserwunden in der Hornhaut XXXIII. 1. 1—30.

Neumann, F. siehe Hess, C. u. N. Nordenson, E. Ein Fall von cavernösem Aderhautsarkom mit Knochenschale bei einem elfjährigen Mädchen XXXI. 4. 59—72.

0.

Ostwalt, F. Ophthalmotonometrische Studie XL. 5. 22-49.

P.

Pagenstecher, H. Ueber Staarextractionen mit und ohne Entfernung der Kapsel XXXIV. 2. 145-166.

Pedraglia und Deutschmann. Chronisches Lidödem bei erysipelasartiger Entzündung mit Tumorenbildung an den Lidrändern XXXIV. 1. 161—168.

Pereles, H. Ueber die relative Accommodationsbreite. Nach Untersuchungen von F. Halsch und H. Pereles mitgetheilt. XXXV. 4. 84—115.

Perlia. Ueber ein neues Opticuscentrum beim Huhne XXXV. 1. 20-24.

 Nachtrag zu der Mittheilung in vorliegender Abtheilung des Archivs "Ueber ein neues Opticuscentrum b. Huhne" XXXV.
 282.

 Die Anatomie des Oculomotoriuscentrums beim Menschen XXXV. 4. 287—308. Perlia. Ansicht des Mittel- und Zwischenhirns eines Kindes mit congenitaler Amaurose XXXVI. 4. 217—223.

4. 217-223.

Peschel, M. Ueber das OrbitalNervensystem des Kaninchens
mit specieller Berücksichtigung
der Ciliarnerven XXXIX. 2. 1
-44.

Peters, A. Ueber die Entstehung des Schichtstaars und verwandter Staarformen XXXIX. 1. 221 —255.

 Zur Therapie einiger chronischer Conjunctivalerkrankungen XXXIX. 2. 254—273.

Ueber die Entstehung des Schichtstaares XL. 3. 283—292.
 Pfalz. Ophthalmometrische Untersuchungen über Cornealastigmatismus, mit dem Ophthalmometer von Javal und Schiötz ausgeführt in der Universitäts-Augenklinik zu Königsberg XXXI. 1. 201—228.

 Ueber ein Operationsverfahren gegen Entropium und Trichiasis XXXIII. 3. 165—178.

Pfister, J. Ueber Form u. Grösse des Intervaginalraums des Sehnerven im Bereich des canalis opticus XXXVI. 1. 83—93.

Pflüger. Keratitis ulcerosa chronica mit Uveitis und Hypopyon, wahrscheinlich bacillären Ursprungs XXXVII. 1. 208—215.

 Ein Fall von doppelseitiger Trochlearisparese, complicirt mit partieller doppelseitiger OculomotoriuslähmungXXXVII. 4. 71—101.

Pineus, F. Anatomischer Befund von zwei sympathisirend. Augen, darunter eins mit Cysticercus intraocularis XL. 4. 231—255. Pretori, H. siehe Hess, C. und Pr. Pröbsting. A. Heber Blutinierion

Pröbsting, A. Ueber Blutinjectionen in den Glaskörper XXXVIII. 3. 114—144.

Proskauer, Th. Ein Beitrag zur Myopiestatistik XXXVII. 2, 199 —219.

R.

Rählmann. Ueber die ätiologischen Beziehungen zwischen Pannus und Trachom XXXIII. 2. 113-136.

Ueber den histologischen Bau d. trachomatösen PannusXXXIII.

3. 1-20.

Primäre Haarneubildung auf der intermarginalen Kantenfläche des Augenlides als die gewöhnliche Ursache der Trichiasis XXXVII. 2. 66-91.

- Ueber die folliculären Conjunctivalgeschwüre und über natürliche Epitheltransplantation und Drusenbildung bei Trachom XXXVIII. 3. 15-32.

Rath, W. Beitrag zur Symptomenlehre der Geschwülste der Hypophysis cerebri XXXIV. 4. **81**—130.

Reisinger, G. Ueber die Verbreitung der trachomatösen Augenentzündung in Böhmen. Ein Beitrag zur Geographie des Trachoms XXXVI. 1. 167—184.

Rhein, C. Zur Frage der folliculären Erkrankung der Bindehaut des Auges XXXIV. 3. 65 **--91**.

Richter, R. Zur Behandlung der Conjunctivitis granulosa durch Excision XXXI. 4. 73—100.

Ricke, A. Ueber Formen und Entwicklung der Pigmentzellen der Chorioidea XXXVII. 1. 62-96.

Rindfleisch, G. Beiträge zur Entstehungsgeschichte der angeborenen Missbildungen d. Auges XXXVII. 3. 192—252.

- Ein Fall von angeborener Irideremie und Colobombildung Iris am anderen Auge XXXVIII. 1. 183—198.

Experimentelle Untersuchung. über die bei der eitrigen Chorioiditis auftretende Herabsetzung des intraocularen Druckes XXXVIII. 2. 221—251.

Rommel, C. Ueber die anästhesirendé Wirkung einiger organischer Herzgifte auf das Auge XXXIX. 3. 96—107.

Rüppel. Zur Skiaskopie. I. Mathematische Begründung der Iristheorie. II. Einfluss der Einstellung des untersuchenden Auges XXXVIII. 2. 174-203.

Rumschewitsch, C. Ueber die Pseudocolobome d. Iris XXXVII. 4. 39-70.

S.

Sachs, M. Ueber die Ursachen des scheinbaren Näherstehens des unteren von zwei höhendistanten Doppelbildern. Nachtrag. Ueber das Verhalten der Accommodation beim Blicke

nach aufwärts und abwärts. XXXVI. 1. 193—216.

Eine Methode der objectiven Prüfung d. Farbensinns XXXIX. 3. 108-125.

Salzer, F. Ueber ein primäres tubulöses Angiosarkom des Sehnerven XXXVIII. 3. 33-59.

Ein Beitrag zur Kenntniss der Tuberculose der Thränendrüse XL. 5. 197—211.

Salzmann, M. Das Sehen in Zerstreuungskreisen XXXIX. 2.83 -129.

- Studien über das Myxosarkom des Sehnerven XXXIX. 4. 94 -130.

- Zur Anatomie der angeborenen Sichel nach innen-unten XXXIX. 4. 131-150.

Das Sehen in Zerstreuungskreisen XL. 5. 102-159.

Sattler, H. Untersuchungen über die Frage nach dem Vorkommen einer äusseren Accommodation durch Muskeldruck XL. 3. 239 -282.

Scheffels, O. Ueber Vorlagerung der Levatorsehne. Ein neues Operationsverfahren von Prof. Dr. Herm. Pagenstecher für Entropium und Trichiasis des Oberlids. Mittheilung aus der Wiesbadener Augenheilanst. XXXVI. 4. 265—277.

Seherl, J. Einige Untersuchungen über das Pigment des Auges XXXIX. 3.150-174.

Schick, H. Experimentelle Beiträge zur Lehre vom Flüssigkeitswechsel im Auge, mit vorzugsweiser Berücksichtigung d. Regeneration des Humor aqueus XXXI. 2. 35—96.

Schiess-Gemuseus. Ein Beitrag zur Lehre von den angeborenen Linsenanomalien XXXI. 4.53 —58.

Berichtigung XXXII. 1. 316.

— Ophthalmologische Mittheilungen XXXIV. 3. 226—254; 4. 59—80.

 Ein Beitrag zur Kenntniss der bandförmigen Hornhauttrübung XXXVIII. 1. 149—159.

Schirmer, O. Experimentelle Studie über die Förster'sche Maturation der Katarakt. XXXIV. 1. 131—160.

 Anatomischer Befund bei angeborener Sehnervenatrophie XXXIV. 4, 131-138.

— Histologische und histochemische Untersuchungen über Kapselnarbe und Kapselkatarakt nebst Bemerkungen über das physiologische Wachsthum und die Structur der vorderen Linsenkapsel XXXV. 1. 220—270.

 Zur pathologischen Anatomie und Pathogenese des Schichtstaars XXXV. 3. 147—186.

- Nachtrag zur pathologischen Anatomie des Schichtstaars. XXXVI. 1. 185-192.

Ueber die G\u00e4ltigkeit des Weber'schen Gesetzes f\u00fcr d. Lichtsinn XXXVI. 4. 121-149.

 Ueber Adenome der Karunkelgegend. Nebst einem neuen Fall. XXXVII. 1. 216—229.

- Zur pathologischen Anatomie

und Pathogenese des Centralstaars XXXVII. 4. 1—25.

Schirmer, O. Klinische und pathologisch-anatomische Studien zur Pathogenese der sympath. Augenentzündung XXXVIII. 4. 95—299.

- Zur Pathogenese des Schichtstaars XXXIX. 4. 202-208.

 Untersuchungen zur Physiologie der Pupillenweite XL. 5. 8-21.

 Zum klinischen Bilde der Diphteriebacillen-Conjunctivitis XL. 5. 160—179.

Schlegtendal s. Dürr und Schl. Schmall, B. Die Netzhautcirculation, speciell der Arterienpuls in der Netzhaut bei Allgemeinleiden XXXIV. 1. 37-107.

- Erwiderung an Herrn Dr. Friedrichson in Dorpat XXXV. 3. 273—278.

Schmidt-Rimpler, H. Zur Frage der Schul-Myopie XXXI. 4. 115—182.

 Noch einmal die Myopie am Frankfurt. Gymnasium XXXII.
 301-306.

- Zusatz XXXII. 4. 293-294.

Zur Entstehung der serösen
Iriscysten XXXV. 1. 147—156.
Kurzsichtigkeit und Augen-

höhlenbau XXXV. 1. 200—219.
— Zur Frage der Schulmvopie

- Zur Frage der Schulmyopie XXXV. 4. 249-286.

 Beitrag zur Aetiologie und Prophylaxe der sympathischen Ophthalmie XXXVIII. 1.199—220.

Schmiedt, W. Ueber relative Fusionsbreite bei Hebung und Senkung d. Blickebene XXXIX. 4. 233—256.

Schneller. Ueber Entstehung und Entwicklung der Kurzsichtigkeit XXXII. 3. 245—360.

 Ueber operative Behandlung des Trachoms XXXIII. 3. 113
 —158.

Ueber Formveränderungen des
 Auges dch. Muskeldruck XXXV.
 1. 76—112.

- Schueller. Beiträge zur Theorie des Schielens XXXVI. 3. 138 —179.
- Zur Lehre von den dem Zusammensehen mit beiden Augen dienend. Bewegungen XXXVIII. 1. 71—117.
- Ueber die Behandlung der folliculären Bindehauterkrank. XXXVIII. 4. 52—94.
- Schön, W. Zur Actiologie des Glaukoms XXXI. 4. 1—32.
- Zonula und Grenzhaut der Glaskörpers XXXII. 2. 149 –
 154.
- Die Accommodations-Ueberanstrengung und deren Folgen.
 Actiologie des Glaukoms und der Alterskatarakt XXXIII. 1.
 195—244.
- Das Glaucoma atonicum. Eine Prioritätsverwahrung XXXV. 1. 278—280.
- Berichtigung zu Prof. Dr. Magnus Aufsatz: "Pathologisch-anatemische Studien über die Anfängedes Altersstaares" XXXVI.
 1. 260—263.
- v. Schröder, Th. Beitrag zur Kasnistik und Literatur der Amblyopia saturnina XXXI. 1. 229—248.
- und Westphalen, H. Ein theilweise resorbirter Cysticercus in einer tuberculösen Neubildung im Innern des Auges XXXV. 3. 97—110.
- Schubert, P. Ueber die Haltung des Kopfes beim Schreiben XXXII. 1. 33—128.
- Schweigger. Zur Katarakt-Operation. Eine Erwiderung an Herrn Prof. Dr. Jacobson XXXIV. 3. 255—259.
- Seggel. Ueber die Abhängigkeit der Myopie vom Orbitalbau und die Beziehungen des Conus zur Refraction XXXVI. 2. 1—65.
- Seyfert, R. Beiträge zur Operation des intraocularen Cysticerus XXXVIII. 2. 112--139.
- Silvestri, A. Experimentelle Un-

- tersuchungen über septische Keratitis XXXVII. 2. 220—252.
- Simon, R. Ueber die Entstehung der sogenannten Ermüdungseinschränkungen d. Gesichtsfeldes XL. 4. 276-307.
- Staderiui, C. Ueber die Abflusswege des Humor aqueus. Experimentelle und anatomische Untersuchungen XXXVII. 3. 86—124.
- Steffan. Die Myopie am Frankfurter Gymnasium XXXII. 1. 267-274.
- Erwiderung an Herrn Prof. Dr.
 Schmidt-Rimpler XXXII. 4. 288
 —292.
- Weitere Erfahrungen und Studien über die Kataraktextraction 1882—1888: Antisepsis u. Technik XXXV. 2. 171—206.
- Stocker, Fr. Ueber den Einfluss der Mydriatica und Myotica auf den intraocularen Druck unter physiologischen Verhältnissen XXXIII. 1. 105—158.
- Stölting. Die Entstehung seröser Iriscysten XXXI. 3. 99—118.
- Ueber Tuberculose der Conjunctiva XXXII. 3. 225—235.
- Glaukom nach Linear-Extraction XXXIII. 2. 177—212.
- Beitrag zur Anatomie des Glaukoms XXXIV. 2. 135—144.
- Entfernung eines eingekapselten Cysticercus aus dem Auge XXXIV. 4. 139—144.
- Heilung der Bupthalmie in zwei Fällen XXXVI. 3. 263—277.
- und Bruns. Ueber Lähmung der Convergenz- und Divergenzfähigkeit XXXIV. 3. 92-102.
- Straub, M. Die Gliome des Sehorgans. Patholog.-anatomische Studien aus dem "Nederlandsch Gasthuis voor ooglyders" zu Utrecht XXXII. 1. 205—226.
- Notiz über das Ligamentum pectinatum und die Endigung d. Membrana Descemeti XXXIII.
 3. 75-83.
- Ueber die Dehnung des hin-

teren Bulbustheils bei Myopie XXXIII. 3. 84—92.

Straub, M. Beitrag zur Kenntniss d. Glaskörper-Gewebes XXXIV. **3**. **7**—20.

– Beitrag zur pathologischen Anatomie des Gaukoms XXXIV. 3. 195-206.

- Erwiderung XXXV. 1. 281.

- Ueber das Gleichgewicht der Gewebs- und Flüssigkeitsspannungen im Auge XXXV. 2. 52 -87.

Stroschein, E. Ueber Sterilisirung von Atropin-, Eserin- und Cocain-Lösungen nebst Beschreibung eines neuen Tropfglases XXXVIII. 2. 154—173.

- Die Aseptik bei Augenoperationen in der Würzburger Universitäts-Augenklinik XXXIX.

1. 256-276.

Stuelp, O. Ein Fall von hartnäckig recidivirender herpesartiger Erkrankung der Conjunctiva und Cornea im Zusammenhang mit Menstruationsstörung. der Menopause XL. 2. 224 — 236.

Szili, A. Optische Verwerthung von Brillenglasreflexen XXXVIII. 4. 12—18.

т.

Thieme, F. Ueber Gliome der Retina XXXIX. 2. 175-198.

Thoma, Q. Ueber die Elasticität der Netzhautarterien XXXV. 2.

Topolanski, A. Ueber den Bau der Zonula und Umgebung, nebst Bemerkungen über das albinotische Auge XXXVII. 1. 28-61.

Treitel, Th. Ueber Hemeralopie und Untersuchung des Lichtsinnes XXXI. 1. 139—176.

Ueber das positive centrale Scotom und über die Ursache d. Sehstörung bei Erkrankungen der Netzhaut XXXI. 1.259-296. Treitel, Th. Beitrag zur Lehre vom Glioma retinae XXXII. 1. 151 - 170.

Ueber das Wesen der Licht-

sinnstörung XXXIII. 1.31-46. Ueber das Verhalten der normalen Adaptation XXXIII. 2. 73-112.

- Ueber den Lichtsinn der Netzhautperipherie XXXV. 1. 50-75.

Weitere Beiträge zur Lehre von den Functionsstörungen des Gesichtssinnes XXXVI. 3. 99 -137. XXXVII. 2. 151—198.

Triepel, H. Ueber Sehleistung bei Myopie XL. 5. 50-101.

Tückermann, A. Ueber die Vorgänge bei der Resorption in die vordere Kammer injicirter körniger Farbstoffe XXXVIII. 3. 60-92.

U.

Uhthoff, W. Ueber das Abhängigkeitsverhältniss der Sehschärfe von der Beleuchtungsintensität XXXII. 1. 171—204.

Untersuchungen über den Einfluss des chronischen Alcoholismus auf das menschliche Sehorgan XXXII.4.95—188.XXXIII. 257—318.

· Ueber die Unterschiedsempfindlichkeit des normalen Auges gegen Farbentöne im Spectrum XXXIV. 4. 1—15.

Weitere Untersuchungen über die Abhängigkeit der Sehschärfe von der Intensität sowie von der Wellenlänge im Spectrum XXXVI. 1. 33—61.

— Untersuchungen über die bei der Syphilis des Centralnervensystems vorkommenden Augenstörungen XXXIX. 1. 1-182; 3. 126—203. XL. 1. 43—122.

Ulrich, R. Ueber Netzhautblutungen bei Anamie, sowie über das Verhalten des intraocularen Drucks bei Blutverlusten, bei XXXIII. 2. 1-46.

V.

Velhagen, C. Eine seltene Form von Entwicklungsstörung und Gewebswucherung im Inneren eines Thierauges XXXIX. 4. 224—232.

Vossius, A. Ein Fall von Tumor chorioideae, welcher unter dem Bilde einer plastischen Iridocyclitis zur Erblindung geführt hatte XXXI. 2. 147-160.

Mikrochemische Untersuchungen über den Ursprung des Pigments in den melanotischen Tumoren des Auges XXXI. 2. 161-204.

– Zur thatsächlichen Berichtigung des Herrn R. Jatzow. XXXI. 3. 173-186.

- Ueber die eigenthümliche grünliche Verfärbung der Cornea nach Traumen und ihre Beziehung zu Cornealblutungen XXXV. 2. 207—249.

Villers, H. Angeborene Katarakt beider Augen mit Perforation der Linsenkapsel beim Kaninchen XL. 5. 190-196.

w.

Wagenmann, A. Zur Kenntniss der Iridocyclitis tuberculosa XXXII. 4. 225—280.

Ein Fall von doppelseitiger metastatischer Ophthalmie im Puerperium durch multip. Streptokokken-Embolie XXXIII. 2. 147-176.

Experimentelle Untersuchungen zur Frage der Keratoplastik XXXIV. 1. 211-269.

Retinitis hämorrhagica nach ausgedehnter Hautverbrennung XXXVI. 2. 181—196.

Beiträge zur Kenntniss der tuberculösen Erkrankungen des Sehorgans XXXIV. 4. 145-187.

Chinin- u. Chloral-Vergiftungen | Wagenmann, A. Neubildung von glashäutiger Substanz an der Linsenkapsel (Nachstaar und Kapselstaar) und an der Descemet'schen Membran XXXV. 1. 172-199.

> Ueber einen merkwürdigen Fall von Dermoidgeschwulst mit rudimentärer Entwicklung Auges XXXV. 3. 111—146.

Ueber die von Operationsnar-. ben und vernarbten Irisvorfällen ausgehende Glaskörpereiterung XXXV. 4. 116—248.

Ueber pseudotuberculöse Entzündung der Conjunctiva und Iris durch Raupenhaare XXXVI. 1. 126-134.

-Experimentelle Untersuchungen über den Einfluss der Circulation in den Netzhaut- u. Aderhautgefässen auf die Ernährung des Auges, insbesondere der Retina, und über die Folgen der Sehnervendurchschneidung XXXVI. 4. 1—120.

Beitrag zur Kenntniss der pathologischen Anatomie der Retinitis pigmentosa XXXVII. 1.

230 - 242

Zur Anatomie des dünnhäutigen Nachstaars nebst Bemerkungen über die Heilung von Wunden der Descemet'schen Membran XXXVII. 2. 21-36.

Ueber das Vorkommen von Riesenzellen und eitriger Exsudation in der Umgebung des intraocul. Cysticercus XXXVII. 3. 125—142.

Weitere Mittheilungen über die von vernarbten Irisvorfällen ausgehende Glaskörpereiterung XXXVIII. 1. 171—182.

Weitere Mittheilungen über glashäutige Neubildungen an der Descemet'schen Membran und auf der Iris und über Veränderungen des Hornhautendothels XXXVIII. 2. 91—111.

Anatomische Untersuchungen über einseitige Retinitis hae-

Digitized by Google

morrhagica mit Secundar-Glaukom nebst Mittheilungen über dabei beobachtete Hypopion-Keratitis XXXVIII. 3. 213— 260.

Wagenmann, A. Ueber ein Papillom der Conjunctiva mit ausgedehnter Bildung von Becherzellen XL. 2. 250-258.

Beitrag zur Kenntniss der pathologischen Anatomie der Embolie der Centralarterie XL. 3. **221**—238.

 Schwund markhaltiger Nervenfasern in der Retina in Folge von genuiner Sehnervenatrophie bei Tabes dorsalis XL. 4. 256 -265.

- Mittheilung über die Extraction eines Glassplitters aus der vorderen Augenkammer nebst Bemerkungen über die durch den Fremdkörper hervorgerufene Entzündung XL. 5. 180— 189.
- siehe Leber und W.

Wagner, siehe Michel und W. Waldhauer sen. Zwei Fälle von Cataracta punctata XXXI. 1. 249 - 258.

Walther, siehe Börma und W. de Wecker, L. Ueber Extraction Cysticercen. Entgegnung auf Prof. A. Graefe's:,, Weitere Mittheilungen über Extraction von Cysticercen" XXXII. 1. 275 -280.

Das Glaukom ein Symptom XXXIII. 1. 250—256.

Weinbaum, L. Beitrag zur Kenntniss der Sarkomerkrankung der Augenhäute XXXVII. 1. 185-203.

Ein Fall von Glaucoma hämorrhagicum mit Thrombose der Vena centralis Retinae und Ectropium Uveae XXXVIII. 3. 191 -212.

Weiss, L. Ueber den ander Innenseite der Papille sichtbaren Re-

flexbogenstreif und seine Beziehung zur beginnenden Kurzsichtigkeit XXXI. 3. 239-318.

Wertheim, Th. Ueber die Zahl der Seheinheiten im mittleren Theile der Netzhaut XXXIII. 2. 137—146.

Westphalen, s. v. Schröder u. W. **Wicherkiewicz,** Bog. Beitrag zur Kenntniss der persistirenden Pupillarmembran XXXIV. 4.35

- Bol. Ueber secundäre stiellose Hauttransplantation und Verwerthung für die Blepharoplastik XXXII. 4. 189—224.

Beitrag zur Kenntniss des Ectropium uveae congenitum

XXXVII. 1. 204—207.

Wiesinger, F. Ueber das Vor-kommen von Entzündung der Iris und Cornea bei Diabetes mellitus XXXI. 4. 203-240.

Wiesner, B. Das Lymphangiom der Augenhöhle XXXII. 2. 205 -222.

Wilbrand, H. Ein Fall von rechtsseitiger lateraler Hemianopsie mit Sectionsbefund XXXI. 3. 119—148.

Wintersteiner, H. Beiträge zur pathologischen Anatomie der traumatischen Aniridie und Iridodialyse XL. 2. 1-62.

Wolff, W. Jodinjectionen in den Glaskörper von Hunden. experimentelle Studie zu Schöler's "operativer Behandlung der Netzhautablösung XL. 2. 63 -112.

Wolffberg, L. Ueber die Prüfung des Lichtsinns. Eine physiologisch-klinische Studie XXXI. 1. 1 - 78.

Z.

Zirm, E. Eine eigenthümliche oberflächliche Neubildung der Cornea XXXVII. 3. 253-260

Druck von Pöschel & Trepte in Leipzig.

GENERAL-REGISTER

ZU

ALBRECHT VON GRAEFE'S

ARCHIV FÜR OPHTHALMOLOGIE.

HERAUSGEGEBEN

VON

Prof. TH. LEBER

IN HEIDELBERG

Prof. H. SATTLER

IN LEIPZIG

UND
PROF. H. SNELLEN

IN UTRECHT.

REDIGIRT

VON

Prof. TH. LEBER IN HEIDELBERG

UND PROF. A. WAGENMANN
IN JENA.

BAND XLI—L.

BEARBEITET

VON

Dr. W. SCHLAEFKE

IN CASSEL.

LEIPZIG
VERLAG VON WILHELM ENGELMANN
1900.

I. Sach-Register.

1

Abducens, n., Kern XLII. 3. 52, 64, 71, 82. XLVII. 382, 566, 575, 622. XLIX. 273.

— — Beziehung zum Facialis XLII. 3. 83.

— — — Oculomotorius XLII.

- Lähmung, Sectionsbefund XLII.

— — mikroskopischer Befund

XLII. 3. 64, 70. Aberration, sphärische, der Linse

XLII. 4. 38. — periskopischer Gläser XLVI. 481.

Aberroskop nach Tscherning XLII. 4, 41.

Abstandsschätzungen XLI 4.135. XLII. 3. 159, 164. XLIV. 89.

Accommodation, Mechanismus XLII. 1. 288; 4. 36. XLIII. 477. XLIV. 299. XLV. 97, 469. XLVI. 525. XLVII. 242, 662. XLIX. 1. 241, 586.

— des Kaninchenauges XLV.

— des Taubenauges XLV. 470.
— äussere durch Muskeldruck XLVI. 683.

astigmatische XLII. 2.80. XLIII.
 252, 257. XLV. 475.

verschiedene (ungleiche) XLI.
4. 283. XLII. 1. 143, 316; 2.
101; 3. 144, 147, 249.

anatomisché Fixirung der XLV.
 448. XLIX. 1.

- bei Amblyopie XLIV. 61.

bei aphakischen Myopen XLIII.
 429. XLVIII. 438. XLIX. 168.

- und Abstandsvorstellung XLIV. 89. Accommodation und Convergenz XLII. 1 153; 3.148. XLIV. 515, 597, 605. XLV. 374.

und Grössenvorstellung XLIV.94.

bei seitlicher Blickrichtung
 XLII. 1. 140.

genuine erhöhte Erregbarkeit XLV. 374.

 Druckherabsetzung in der V. K. XLII. 4. 86.

-- Linsenschlottern bei XLII. 1. 310; 4. 90. XLIII. 477. XLV. 97, 492. XLVII. 662. XLIX. 589.

 Herabsinken und Verschiebung der Linse bei XLII. 4. 76, 87. XLIII. 477. XLIV. 289 XLV. 91. XLVI. 440. XLVII. 663.

Wölbung, der Linse, unsymmetrische XLIII. 539.

 Bewegung des hinteren Linsenbildchens XLIV. 305.

- Iridodonesis XLV. 376.

Irisveränderungen XLII. 4. 86.Makropie XLII. 3. 135.

— Mikropie bei maximaler XLII. 3. 141.

- Nahepunkt der XLII. 1. 160.

— Vorrücken der Ciliarfortsätze XLII. 1. 307. XLIX 588. — Einfluss des Cocains XLII. 3.

150. XLIII. 531. XLIX. 255. — — der Mydriatika XLII. 4. 58.

XLV. 477. — der Myotika XLII. 3. 153.

XLV. 477. ———— beim Säugethier XLVI.

288.
— des Sympathicus XLVI. 258.

— auf den intraocul. Druck XLI. 4. 36. XLII. 1. 313; 4. 93. XLIII. 522. XLVI. 243.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 41-50.

Linsenernährung XLI. 3. 2.

- — die Netzhautcirculation XLVI. 270.

— — die Pupillarreaction XLII. 3. 152. XLIX. 348.

 die Pupillenweite XLIX. 248.

Accommodationsbreite XLI. 4.

- latente XLIII. 528.

- relative XLIV. 89.

physikalische oder manifeste XLIII. 528.

- physiologische oder totale XLIII. 528.

monoculare binoculare und XLIX. 256.

- der centralen und peripheren Linsentheile XLIX. 252

- Einfluss des Eserins XLIX. 245. -- beim Säugethiere XLVI. 248.

beim Vogel XLV. 472.

Accommodationscentrum XLI.2. 24. XLII. 3. 93. XLIV. 513, 520. XLVII. 46. XLIX. 299, 519.

Accommodationskrampf bei Episkleritis XLI. 4. 251.

- durch Myotica XLII. 3. 153. XLIII. 484. XLV. 477.

Mikropie bei XLII. 3. 142. XLIV. 88, 101. XLV. 92.

Accommodationslähmung durch Cocain XLII. 3. 150

durch Mydriatica XLII. 4.58. XLV. 477.

Accommodationslosigkeit bei traumatischer Kapselabhebung XLIX. 586.

Accommodirtes Auge, anatomische Fixirung XLV. 448. XLIX. 1. Actinomykose XLVI. 134, 353.

Adaptation der Netzhaut XLIV. 447. XLVIII. 16. L. 32.

der Fovea XLIV. 465, 472.

Wirkung des Brucins auf L. 705.

- Zeitdauer XLV. 360

 und Farbensinn XLII. 3. 107. - und Lichtsinn XLII 4. 256.

und Nachbilder XLIV. 468.

- und Pupillenweite XLII. 3. 179.

- und Sehpurpur XLVIII. 17.

Accommodation, Einfluss auf die | Adaptation und Sehschärfe XLV.

Agraphie, sensorische XLIII. 653. Akromegalie, Wesen XLI. 1. 187.

 Symptome XLI. 1. 188. XLIX. 375.

Stoffwechsel bei XLIX 377.

— und Augenerkrankungen XLI. 1. 187.

Literatur, s. diese.

Albinismus, Aetiologie XLI 3 132.

und Nystagmus XLI. 3. 132. Alexie, sensorische XLIII. 653.

complicirt mit Hemianopsie XLIII. 654.

Altersveründerungen d. A. XLII. 3. 183. XLVIII. 256.

der Aderhaut und Netzhaut XLVIII. 256.

Alveolarsarkom XLIII. 268.

Amaurosis nach Verschluss der

Art. ophthalm. L. 561. - — der Carotis L. 517, 549, 600.

 bei Eisensplittern im Auge XLII. 4. 161. XLIV. 284.

- bei Hämophilie XLIV. 214.

- vorübergehende einseitige XLIV. 220.

— — Ursachen XLIV. 227.

- — — ophthalm. Befund XLIV. 222.

Amblyopia, Accommodation bei XLIV. 61.

- Beziehung zum Strabismus L.

- congenita XLI. 3. 125 Anm. XLV. 315.

- - Prognose XLVI. 156.

- hysterica, Pupillenweite XLIV. 402.

intoxicatoria, anatomische Ursache L. 214.

— durch Chinin L. 216.

- — durch Extr filicis L. 225.

durch Schwefelkohlenstoff L. 230

Amyloïdentartung, Entstehung aus Hyalin XLVIII. 345.

- Reaction XLVIII. 345.

Amyloïdkörperchen XLI. 2. 222. — in Hornhautnarben XLI. 3. 13.

- im N. opticus XLII. 1. 210.

Angiom, Eintheilung XLIV. 662. | Arteria centr. ret., — Differentialdiagnose XLIV. 663.

Vorkommen XLIV. 667.

— des Auges XLI. 3. 186 XLIV. 663.

- der Conjunctiva XLI. 3. 187. XLIV. 661

— Casuistik XLIV. 672.
— Therapie XLIV. 681.

- cavernos um desunteren Lides XLI. 1. 152.

 des M. rect. int. XLI 3. 189. Anisometropie, Krümmungsradius der Hornhaut XLIII. 547.

- Mikropie bei XLII. 3. 158 Anophthalmus congenit. XLVII.

227.- — Ursache XLVII. 230.

Anopsie, sensorische XLIII. 643. Antisepsis bei Augenoperationen XLIII. 111.

Aphakie als Therapie bei Myopie XLIII 323. XLV. 108. XLVIII. 420. XLIX. 387.

Accommodation bei XLIII. 429.

XLVIII. 438. XLIX. 168.

 Blendung bei XLII. 4. 255. Brillenbestimmung bei XLII. 2.

105. XLIII. 452

– Erythropsie bei XLII. 4. 215, 244.

- Farbensinn bei XLII. 4. 252. Lichtsinn bei XLII. 4. 254.

- Einfluss auf das Volumen d. A. XLV. 116.

Aphasie XLIII. 660.

Archineuron XLII. 3. 40.

Argyrosis XLVIII. 660.

-endogene u.ektogene XLVIII.668. - mikroskop. Befund XLVIII. 663.

- Reactionen XLVIII. 663.

Arteria centr.ret., EmbolieXLIII. 314. XLIV. 228 L. 556.

- — experimentelle L. 207.

— mikroskop. Befund L. 555.

-- - ophthalm. Befund L. 550, 558, 601.

kirschrother Fleck an der Macula, Erklärung L. 581.

– — Pupillenweite bei XLIV. 388.

— Endarteriitis XLV 391.

Fehlen bei Mikrophthalmus XLVIII. 77.

Thrombose XLIV, 248, L. 567.

Sklerose XLIV. 241.

- bei Syphilis XLIV. 244.

Arteriae cil. long., Folgen der Durchschneidung L. 590.

Arteriae cil. post., Anatomie XLVI. 191.

hyaloidea Arteria persistens XLII. 3. 219. XLIII. 668. XLIV.

Arteria ophthalmica, Amaurose nach Verschluss der L. 561.

Arteria vertebralis, Unterbindungstechnik bei Kaninchen L. 624.

Arteriosklerosis XLIV. 240.

- bei Syphilis XLIV. 244. Aspergillus fumigatus XLII. 1.

114. XLIV. 193. - im Glaskörper XLV. 705.

Asthenopia muscularis XLV. 374. - — bei Presbyopie XLIII. 533.

Astigmatismus corneae XLIII. 613. XLIX. 713.

– — dissymmetrischer XLIII. 615.

— bei Skleritis XLI. 4. 234 Anm.

- — durch partielle Contraction des Ciliarmuskels XLII. 2. 83. XLV. 475, 479.

— lentis XLI. 4. 234. XLIII. 635.

Sehen bei XLII. 2. 96. XLIII. 257. XLVI. 446.

- — Einfluss der Lidspaltenweite XLII. 2. 85.

- — der Pupillenweite XLII. 2. 99. XLIII. 635.

 Untersuchungsmethoden XLIII. 640.

- Correction durch Gläser XLV. 117.

operative XLV. 118.

Astigmatische Accommodation XLII. 2. 80. XLIII. 252, 257. XLV. 475.

Atrophia n. optici, centripetale, n. Leitungsunterbrechung XLVI. 296. XLVIII. 501.

— Pupillenweite bei XLIV. 379.

 — mikroskop. Befund XLV. 505, 694. XLVIII. 475, 485. — — Technik XLV. 88.

1*

descendens XLI. 2. 232. XLII. 3. 78.

- – e neuritide nach Stauungspapille XLI. 2. 226.

– — Therapie XLIII. 701. — — bei Akromegalie XLI. 1. 196.

– — bei Eisensplitter i. A. XLII. 4. 156.

-- nach Schädelcontusion XLVII. 440.

- — bei Tabes XLIII. 699, 701. Atrophie, cellulifugale XLII.3.77.

– der Ursprungskerne der Augenmuskelnerven, secundare XLII. 3. 40.

Atrophischer Process in den Nerven XLII. 3. 74.

Atropin, Einfluss auf den Flüssigkeitswechsel i. A. XLIX. 627.

- auf den intraocularen Druck XLIX. 621.

bei Keratitis phlyctaenulosa XLI. 2. 169.

-Salbe XLI. 1. 72.

Augenbewegung, s. Bewegung d. A. Augenblase, secundare XLV. 29. Augenerkrankungen bei Akromegalie XLI. 1. 187.

- nach Blitzschlag L. 1.

- bei Gicht XLIII. 82.

- bei Syphilis XLI. 1. 156. XLIV. 244. XLV. 641. XLVIII. 300.

Augen-Ernährung und -Circulation XLI. 2. 47.

Augenform, Veränderung durch den intraocularen Druck XLI. 2. 141. XLVIII. 695.

Augengrösse XLVI. 310.

bei Neugeborenen Augenmass XLVII. 183.

Bestimmungsmethode XLI. 2.

Augenmuskel, s. Muskel.

Auge und Ohr, Beziehungen zwischen XLIII. 1.

Augenspiegel, elektrischer XLIII. 343.

Augentemperatur XLIX. 133. Augenvolumen, Zunahme durch intraocul. Druck XI.I. 2. 141. Augenwachsthum XLVI. 310.

Atrophia n. optici, ascendens und Augenwachsthum nach Durchtrennung des Opticus XLVI. 312. XLIX. 430.

- — des Sympathicus XLIX. 431.

Augenwässer, Wirkung XLVIII. 662.

В.

Bacillus septatus XLII. 4. 97. XLVI. 3, 14, 30, 32.

- **Xerosis,** s. Xerosebacillen.

- s. auch unter Mikroorganismen. Basedow'sche Krankheit monocular. Exophthalmus und contralateralem Kropf XLI.3.158. Becherzellen, Färbungsmethode XLIV. 541.

bei Thränensackblennorrhoe XLVIII. 33.

s. Conjunctiva.

Beleuchtung des ophthalmoskopischen Gesichtsfeldes XLIV. 5.

- und Pupille XLIX. 368.

- und Sehschärfe XLV. 362.

Berlinerblau XLI. 1. 257, 270; 3. 218; 4. 90. XLII. 2. 160. Bewegung d. A., abnorme will-

kürliche XLIV. 596. - Coordinationscentrum der XLII. 3. 22. XLVI. 472.

– gleichmässige Innervation XLIV. 612.

 Listing'sches Gesetz XLVII.335. — Raddrehung XLIV. 604.

Scheinbewegung der Gegenstände XLIV. 99.

Blaublindheit der Fovea centr. XLI. 4. 8.

Blausehen XLIV. 226.

— nach Staaroperation XLII. 4.252. nach Verdunkelungsanfällen XLIV. 220.

Blendung, Definition XLI. 4. 19. nach Staaroperation XLII. 4.

Blendungsbilder XLII. 4. 272.

Unterschied von Nachbildern XLII. 4. 275.

Blennorrhoe, fötale XLVIII. 195. — s. Conj. und Thränensack.

Blepharitis ciliaris, Operation | Cajal, s. Golgi-C. der Lidverdickung bei XLVIII. 459.

Blickbewegung und Scheinbewegung XLIV. 99.

Blickfeld, Ausdehnung XLII. 1. 141. XĹVII. 217.

monoculares und binoculares bei Emmetropie XLVIII. 427.

- — bei Myopie XLVII. 318. Untersuchungsmethode XLVII.

324. Blitzschlag, Augenaffectionen nach L. 1.

Blutungen, intraoculare, Elek-

trotherapie bei XLVI. 418. - — bei Tumoren XLIV. 212.

— — bei Glioma ret. XLII. 3. 48.

- bei Hämophilie XLIV. 206, 214.

- unter die Chorioidea nach Iridektomie XLVI, 223.

- — nach Staphylomabtragung XLVI. 228.

 – nach Staaroperation XLVI. 184, 235.

– in die Iris XLVII. 497.

- in die Opticusscheide XLI. 2. 281. XLVII. 490. XLVIII. 461.

Botryomyces XLVI. 135. Brillen, stenopäische XLI.

3. 258. XLIV. 109.

Brillenbestimmung bei Aphakischen XLII. 2. 105. XLIII. 452. L. 52.

Brillengläser, Einfluss auf die Grösse der Netzhautbilder XLIII. 224.

 auf die Helligkeit der Netzhautbilder XLIII. 239.

- — auf d. Sehschärfe XLIII. 220.

- prismatische, Wirkung der Decentrirung XLVI. 384.

Brucin L. 665.

Wirkung aufs Auge L. 671.

C.

Cadaveröse Veränderungen der A. Neugeborener XLV. 287.

- an den Ganglienzellen d. Retina L. 179.

Canalis Schlemmii XLI. 1. 28, 235. Endothellücken XLI. 1. 48, 274.

- Injection XLI 1 257.

- Natur XLI. 1. 51, 243.

- Nomenclatur XLI. 1. 249. - Literatur, s. diese.

Carcinoma cerebri XLI. 2. 235, 241.

corporis ciliaris, primäres XLVII. 297.

Carmin XLI. 4. 91.

Carotis, Compression, Wirkung aufs A. L. 512.

- Ligatur, Einfluss des Alters L.

- — bei pulsirend. Exophthalmus

L. 624. Gefahren für d. A. des Menschen L. 512.

– – für d. Leben des Menschen L. 609.

— — unter patholog. Verhältnissen L. 515.

Cataracta, Pathogenese XLI. 2. 69. XLVII. 278.

patholog Anatomie XLI. 2. 55. XLV. 543. -

– – Blasenzellen L. 14.

– — Färbung XLI. 2. 57.

– — Kapselabhebung XII. 3. 201. – — Krystalldrusen XLIV. 657.

 Reiterchen XLVIII. 658. - spontane Resorption XLII. 2. 26. L. 719.

— mikroskop. Befund L. 720. Chemie XLVII. 272.

arthritica XLIII. 104.

— capsularis, Entstehung XLIII. 677. XLV. 554.

- mikroskop. Befund XLI. 1. 227. XLII. 1. 9. XLIII. 671. XLIV. 287. XLV. 541.

- centralis, mikroskop. Befund XLII. 3. 241.

- und perinuclearis XLI. 3. 1. chorioidealis traumatica XLIX. 576.

congenita, Pathogenese XLVIII. 228.

totalis. anatom. Befund XLVII. 309.

Cataracta diabetica mit Myopie | Cavernom, s. Angiom. XLVI. 541.

- fusiformis XLIII. 663.

Entstehung XLIII. 678. XLVIII. 659.

Literatur, s. diese.

luxata, Spontanresorption XLII. 2. 26.

perinuclearis, dreifache XLVIII. 652.

- Entstehung XLI. 3. 2. XLII. 3. 243. XLIII. 679. XLVIII. 655.

- — Zeit der XLII. 3. 227. XLV. 550.

- Heredität XLI. 3. 3.

- — mikroskop. Befund XLI. 3. 5. XLII. 3. 226. XLV. 541, 547. XLVIII. 647.

- — — Spaltbildung durch Kernschrumpfung XLV.550. XLVIII.

— Färbung der Linsenfasern XLI. 3. 6. XLVIII. 648.

– polaris ant., Entstehung XLV. **554**.

— pyramidalis XLIII. 25.

- Pathogenese XLIII. 25.

— — patholog. Anatomie XLIII.30. — secundaria, Befund XLVIII.

Myopieoperationen nach XLVIII. 420. XLIX. 398.

— — Operationsmethode XLIX.399.

- senilis, Lichtschein und Projection XLIV. 401.

- Aufhellung ohne Resorption XLIX. 574.

- — Resorption XLII. 2. 27; 4. 160.

- mikroskop. Befund XLII. 2. 20.

- zonularis, s. perinucl.

— nach Blendung mit Bogenlicht L. 199.

- nach Blitzschlag L. 1.

- Einfluss der Ciliarkörper-Hyperämie L. 16.

– — mikroskop. Befund L. 6.

— Pathogenese L. 22.

- nach Unterbindung der Ven. vortic. XLI. 2. 42, 69. XLVII. 249.

Centralgefässe, Fehlen der XLV.

Verhalten bei Stauungspapille XLI. 2. 220, 227, 264.

Centralkörper der Zelle XLIX. 8. Centralorgan des Sehens XLIII. **64**9.

Centrum für die Augenbewegung XLII. 3. 42.

Chalazion-Bacillen XLVI. 37. Chemosis nach Blitzschlag L. 2.

Chemotaxis XLII. 1. 49; 2. 56. XLIV. 689.

Chiasma, Kreuzung im XLV. 75. XLVII. 21, 37. XLVIII. 473, 494.

 bei Thieren XLVI. 299. — Experimentelles XLVII. 35.

 Lagerung der Bündel im XLVIII. 493.

tuberkulöse Wucherung am XLVIII. 482.

Chinin-Vergiftung, Sehstörungen L. 216.

Pathogenese L. 217, 224.

— ophthalm. Befund L. 217.

– mikroskop. Befund an der Retina L. 220.

Experimentelles L. 219.

Chloroform bei Carotisligaturen L. 623, 636.

Cholestearinkrystalle im Auge XLII. 2.6. XLV. 247. XLIX. 204. - — Ursprung XLII. 2. 13.

- im Aderhautsarkom XLV. 569.

in Riesenzellen XLII. 2. 9. XLV. 247.

Chorioidea, Ablösung XLI. 4. 180. XLIII. 68, 262. XLIV. 132. XLVI. 188.

– – durch Bluterguss XLI. 3. 26.

– — — nach Staaroperation XLVI. 184.

- Befund XLVI. 197, 207, 217.

Altersveränderungen XLVIII.

Anspannung, Einfluss auf den. Flüssigkeitswechsel XLIX. 692

Capillarschicht, Matrix von Geschwülsten XLV. 455. XLVIII. 319.

Chorioidea, Circulation XLVIII. Chorioiditis, 552. Salicylsäure

Colobom, s. dieses.

Drusenbildung XLI. 3. 243.XLVI. 607. L. 96, 371.

elastische Fasern XLV. 327.
 Erkrankungen Einfluss auf d

 Erkrankungen, Einfluss auf die Retina XLVIII. 241, 260.

Filtration durch die XLI. 2. 108.
Glashaut (Bruch'sche Membran)

- Glashaut (Bruch'sche Membran XLVII. 457.

- Knochenneubildung XLIV. 69. XLVIII. 355. L. 661.

— Leukosarkom XLV. 433, 581. XLVIII. 319.

. — pathologische Anatomie bei:

— — Blitzschlag L. 26.

Durchtrennung des Opticus XLVI. 295.

- Eisensplitter i. A. XLIV. 286.

— — Glaukom XLI. 4. 122. XLIII. 34.

Lepra L. 393.

— leukämischer Erkrankung
 d. A. XLI. 3. 105.

— — Mikrophthalmus XLIV. 69. XLVIII. 61, 68. L. 370.

— — Nekrose XLVIII. 285.

- Ophthalmia hepatica L. 95.

— Orbitalcysten XLII. 3. 218.
— Retinitis pigment. XLI. 4.

183. —— Skleritis XLI. 4. 164. XLIII.

74. XLVIII. 285. XLIX. 549. — Stauungspapille XLI. 2. 226.

— Syphilis XLV. 678.
— Pulsation in den Wirbelvenen

XLVIII. 552.

- Ruptur, mikroskop. Befund

XLIV. 26.

— Sarkom, s. dieses.

Spannung und Elasticität XLI.
 81.

- Staphylom XLI. 2. 85.

 Suprachorioidea bei Neugeborenen XLV. 296.

- Thrombose, marantische XLIII. 182.

— Verwachsung mit der Sklera L. 107.

Wundheilung XLI. 3. 34. XLII.
 4. 299.

Choriolditis, Behandlung mit Salicylsäure XLII. 2. 285.

- Pupillenweite bei XLIV. 398.

— mikroskop, Befund XLVIII. 285. — centralis bei Myonie XLIX

centralis bei Myopie XLIX.
 326.

— — Blutungen XLIII. 433.
— syphilitica, Recidive XLV. 682.

bei Colobom XLVI. 369, 372, 382.

Chorioretinitis nach Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XLVI. 304.

bei Kerat. parenchym. XLII. 2. 265. XLIV. 264.

Chromatolyse L. 236.

Chromatophore XLV. 459. XLVII. 471, 658. XLVIII. 323.

Ciliarfortsätze, blasenartige Abhebung des Epithels XLI. 3. 26, 28. XLII. 1. 269; 3. 195.

— epitheliarer Tumor XLVII. 474.

- Verhalten bei Linsencolobom XLII. 3. 226.

- Verziehung, angeborene XLV.16.

Vorrücken bei der Accommod.
 XLII. 1. 307. XLIX. 588.

— Wirkung des Eserins XLII. 1. 293.

Ciliargefässe, Wirkung der Durchschneidung XLIV. 265. XLVI. 304. L. 590.

Ciliarkörper, Ablösung XLII. 2.43. — Carcinom, primäres XLVII. 297.

- Colobom, Entstehung XLV. 44.

- Drusenbildung XLI. 3. 251.

elastische Fasern XLV. 328.
Epithelabhebung, blasenförmige

XLIV. 131.
— epitheliarer Tumor XLVII. 474.
XLVIII. 353.

- Gumma XLVIII. 123, 300.

Hyperämie nach Blitzschlag L.
 3, 26.

 Leukosarkom, flächenhaftes XLVII. 282.

— Myxosarkom XLII. 1. 197.

- Oedem L. 94.

- Pigmentanomalie L. 94.

— Sarkom XLV. 600. XLVII. 282, 398. XLIX. 74. Ciliarkorper, Sarkom, Beziehung zum Sarcoma uveae XLVII. 398.

patholog. Anatomie bei Glaukom XLI. 3. 236; 4. 120. XLIII. 34. XLVIII. 287.

— bei Hydrophthalmus XLIV.
 543.

— — bei Lepra L. 384, 391.

bei Unterbindung der Ven. vorticos. XLVII. 262.

Wundheilung XLII. 4. 323.
 Ciliarmuskel, Anatomie XLII.
 4. 89.

— — elastische Fasern XLV. 329.

Atrophie bei Eisen im Glask.
 XLII. 4. 154. XLIV. 286.

— bei Skleralwunden XLII. 4. 311.

des Affen XLIX. 6.

- des Kaninchens XLIX. 694.

der Katze XLIX. 694.der Taube XLV. 485.

- Physiologie XLII. 4. 89.

- partielle Contraction XLII. 2. 80. XLIII. 252, 257.

Ciliarnerven, Anatomie XLIX. 208.

Bedeutung für die sympath.
 Ophthalmie XLII. 1. 266.

mikroskop. Befund bei sympath.
 Ophthalmie XLII. 2. 45.

— — bei Lepra L. 394.

Regeneration nach Neurectomia optico-cil. XLIX. 190.

Ciliarstaphylom, anatom. Befund XLI. 3. 249.

— experimentelles bei Glaukom XLI. 4. 71.

Cilien im Innern d. A. XLVII. 68. Cilioretinale Gefässe XLIII. 170. XLIV. 144.

Circulationsstörungen in den Netzhautgefässen XLIV. 219.

Circulationsverhältnisse d. A., Einfluss kalter und warmer Umschläge auf die XLIX. 142.

Circulus venosus Schl., s. Can. Schl. Cocain, Anwendung bei Carotisligaturen L. 636.

 Beziehung zu retrochorioidealer Blutung nach Staaroperation XLVI, 188, 241. Cocain, Einfluss auf die Accommodation XLII. 3. 150. XLIII. 531. XLIX. 255.

 — auf die Temperatur im Conjunctivalsack XLIX. 143.

Colloid, Definition XLVIII. 344.

— der Hornhaut XLI. 3. 13, 18.

XLVI. 90, 553. XLVIII. 328.

— Entstehung XLVI. 579. XLVIII. 335.

— Reactionen XLVI. 605. XLVIII. 346.

Coloboma chorioideae XLIII. 127. XLIV. 78. L. 370.

- Entstehung XLIII. 141. XLV. 38. XLVI. 378. L. 377.

— abnormer Gefässverlauf im XLIV. 168.

-- mikroskop. Befund XLIII.128.

— — centralis, Entstehung XLV. 45.

- et iridis XLV. 2, 8, 11.

201. Entstehung XLVIII. 76,

- corporis ciliaris, Entstehung XLV. 44.

— iridis XLIII. 141. XLIV. 540.

- Entstehung XLV. 40.

der Lider XLIV. 337.
lentis XLI. 3. 198. XLII. 3.
224. XLVIII. 558. XLIX. 719.

- Begriff XLVIII. 561, 585.

— Entstehung XLII. 3. 229. XLV. 46. XLVIII. 604.

— Formen XLVIII. 566.

— Häufigkeit XLVIII. 559.

— Casuistik XLVIII. 570.
— Pseudo- XLVIII. 565.

— — Symptome XLVIII. 601. — — Vertheilung auf die Ge-

- Vertheilung auf die Geschlechter XLVIII. 601.

— — Zonula, Bedeutung der XLVIII. 566.

— Literatur, s. diese.

maculae XLV. 46, 315.
 n ontici XLV 17 53.

— n. optici XLV. 17, 53, 317. XLVI. 381.

— Entstehung XLV. 52.
 — retinae XLV. 8. L. 374.

— bei Mikrophthalmus XLVIII. 62.

Commotio retinae XLVII. 82. XLVIII. 470.

Concremente in der Conjunctiva XLVI. 103, 339, 346.

Conjunctiva, adenoides Stratum XLIV. 634. XLVI. 109.

Angiom XLI. 3. 187. XLIV. 661.

 Becherzellen XLIV. 618. XLV. 668. XLVI. 112, 631. XLIX. 409.

- in Cysten XLIV. 114. – – Färbungsmethode XLIV.

541. XLVI. 112. - Concremente XLVI. 103, 339.

 Cysten, seröse, epitheliale XLIV. 112, 443. XLVI. 336, 346.

Desinfection XLIII. 112.

Drüsen XLIV. 116. XLVI. 110.

- elastische Fasern XLVIII. 666. Epithel XLIV. 615.

- — Pigment L. 93

Verhornung XLIX. 408, 425.

Follikel XLIV. 623. XLV. 634.

- Haarbildung unter der XLIX.

- hyaline Kugeln in der XLVI. 109.

Infection von der Nase her

XLII. 1. 111. - Infiltration, sulzige XLIII. 56.

XLIX. 549. Kalkablagerung in L. 70.

Lipodermoid XLIV. 334.

- Mikroorganismen der XLII. 1. 86, 111; 4. 105, 133. XLVI. 1. XLIX. 462.

– Untersuchungsmethode ${f XLVI}$. 12, 24.

Nekrose, mikroskop. Befund XLIII. 50.

— normale XLII 4. 106.

Oedem, Entstehung XLII. 2. 74.

Pigment in XLVI. 111.

Pseudotumor, syphilitischer XLIX. 303. L. 710. Varicen XLI. 1. 172.

Veränderungen bei Syphilis XLV. 667.

Conjunctivalsack, Temperatur im XLIX. 133.

Conjunctivitis blennorrhoica, fötale XLVIII. 195.

Conjunctivitis catarrhalis acuta durch Bacillus septat. XLII. 4. 97. XLVI. 32.

- durch Koch-Week'schen BacillusXLVII. 108, 673.XLVIII. 643.

Symptome XLVII. 151.

– bei Thränensackblennorrhoe XLVIII. 46.

- diphtherica XLVI. 39.

— follicularis XLII. 4. 133.

 Beziehung zum Schwellungskatarrh XLII. 4. 134.

petrificans L. 70.

— phlyctaenulosas.eczematosa, Aetiologie XLI. 2. 159.

-- mikroskop. Befund XLVI. 631.

- — Therapie XLI. 2. 168.

— syphilitica XLV. 669.

variolosa XLI. 1. 172. — durch Diplobacillen XLVIII. 638.

— — Symptome XLVIII. 638.

– Culturen XLVIII. 639. — Therapie XLVIII. 640.

- durch Pneumocokken XLII. 1. 58, 95.

(s. Schwellungskatarrh).

Contusio bulbi XLVII. 82, 678. XLVIII. 470.

capitis, Stauungspapille nach XLVII. 437.

Convergenz und Accommodation XLII. 1. 153; 3. 148. XLIV. 515, 597, 605. XLV. 374.

Beziehung zur Mikropie und Makropie XLII. 3. 135, 155.

beim Blick nach unten XLIV. 602. XLVII. 540.

- — zur Seite XLII. 1. 140.

– Einfluss auf die Pupille XLII. 3. 152. XLIX. 356.

Nahepunkt der XLII. 1. 160. Coordinationscentrum XLVI.

Cornea, an XLVI. 90. amyloide Degeneration

Astigmatismus, s. diesen.

 Bluterguss in die, nach Unterbindung der V. vort. XLVII. 255.

- Bowman'sche Membran, Faltenbildung der XLII. 3. 29.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 41-50.

Cornea, Bowman'sche Membran, | Cornea, Fibringerinnungen im Ge-Verhalten bei Ulcus corn. XLII. 1. 46.

Colloid XLI. 3. 13, 18, 26. XLVI. 90, 553. XLVIII. 328.

Descemet'sche Membran, Ablösung XLI. 1. 223.

Drusen XLIV. 551, 560. XLV. 396.

- Durchlässigkeit für Leukocyten und Mikroorganismen XLII. 1. 42. XLV. 419.

- Faltenbildung bei streifenförmiger Hornhauttrübung XLII. 3. 1.

– Neubildung XLI. 3. 25.

Niederschläge, Herkunft XLI. 1. 233.

Perforation durch Histolyse XLV. 421.

— Risse bei Neugeborenen XLV. 316.

- — Wundheilung XLIV. 551.

– – Verhalten bei Hydrophthalm. cong. XLIV. 551.

— — Ulcus corneae XLII. 1. 41. XLV. 407, 411, 415, 417.

- - vorderer Synechie XLV. 542.

- Dicke, angeborene Anomalie XLV. 2

– — bei Neugeborenen XLV. 291. - Durchmesser bei Neugeborenen XLVII. 183.

- elastische Fasern XLV. 324.

- Endothel, Verhalten bei Ulcus corneae XLII. 1. 43. XLVII. 167, 176.

— Bedeutung für die Transparenz der Cornea L. 593.

Kernmetamorphosen L. 361.

 Entzündungstheorie XLIX. 25. - Epithel, mikroskop. Befund bei Colloid XLVI. 563. XLVIII. 336.

– bei Ulcus corneae XLII. 1. 46.

- -- Verhornung XLIX. 427.

Ernährung XLVIII. 173.

Erosionen, recidivirende XLI.

- Fettdegeneration XLVI. 93.

webe der XLI. 3. 17. XLIV. 560. XLVI. 602. L. 39.

– Form XLIII. 613.

– Grösse bei Neugeborenen XLIV, 546.

Grübchenbildung durch Vertrocknung XLIX. 493.

- Grünfärbung XLIV. 559.

Härtungsmethode XLIX. 9.

- hyaline Degeneration XLVI. 90. XLVIII. 328.

Infiltrate bei Episkleritis XLI. 4, 250,

recidivirende randständige XLI. 4. 272.

- Körper (Zellen) XLIX. 8.

— Krümmung, Einfluss des intraocularen Druckes XLI. 2. 148; 4. 28.

– — von nicht perforirenden Hornhautwunden XLV. 117.

- Krümmungsradius und Refraction XLIII. 544.

- Leukom, Verfärbung des XLI. 3. 20, 23, 26.

Lipodermoid XLIV. 351.

Narben, Amyloïd in XLI 3. 13.

 Degeneration in XLVIII. 328.

- ektatische, mikroskop. Befund XLVIII. 341.

- Nekrose, bei Trigeminuslähmung XLVIII. 158.

totale, bei Hämophthalmus XLIV. 217.

der Neugeborenen XLV. 290.

Oedem, mikroskop. Befund XLII. 3. 17. XLVII. 287.

- Parenchym, Verhalten bei Ulcus corneae XLII. 1. 44.

—pathologischeAnatomiebei:

- Blitzschlag L. 37.

 colloider Degeneration XLVI. 559. XLVIII. 328.

— — Conjunctivalxerose mit Keratomalacie XLIII, 47. XLIX. 409.

— — Eisensplitter i. A. XLIV. 285.

- — Faltungen im phthis, Auge XLV. 255.

- — Glaukom XLI. 1. 119.

— — Höllenstein-Aetzungen L. 135.

Keratitis parenchymatosa

XLIV. 541.

- purulenta XLI. 4. 180. XLII. 1. 1.

 Keratoconjunctivitis phlyctaenul. XLVI. 630.

- knötchenförmigen Trübungen XLVI. 88.

- Lepra L. 386, 390.

— Melanosarkom der Iris XLII.

- — Mikrophthalmus XLIV. 68. L. 370.

– Pannus XLIII. 70.

– Pyramidalstaar XLIII. 33.

– — Skleritis XLIII. 68. XLIX. 549.

— Syphilis XLV. 670.

- — Trigeminusdurchschneidung XLIX. 469, 473.

Vertrocknungs - Keratitis XLIX. 487.

Perforation, eitrige, bei Aderhautsarkom XLV. 264.

- Pigment in der XLIII. 69.

Sensibilität XLI. 4. 21.

— Einfluss des Alters XLI. 4.27.

- bei Glaukom XLI. 4. 28, 74. - bei Herpes ophthalm. XLI.

4. 32.

- bei Keratitis XLI. 4. 32. - - nach Neurectomia optico-cil. XLIX. 202.

- — bei Tabes XLI. 4. 38.

bei Trigeminuslähmung XLVIII. 156.

- — Prüfungsmethode XLI. 4. 23.

 Staphylom, anat. Befund XLI. 3. 251, 253.

- Trübungen, angeborene XLVIII. 194.

— — bandförmige XLVIII. 349. - nach Blitzschlag L. 3.

- - nach Bogenlicht-Blendung

L. 199. - — nach Durchschneidung der

Ciliargefässe XLIV. 265. L. 590. – – mikroskop. Befund L. 592.

– Trübungen, nach Einbringung von Sublimat in die V. K. XLIV. **27**0.

Cornea, patholog. Anatomie bei: | Cornea, Trübungen, felderförmige XLII. 3. 13.

> – knötchenförmige XLVI. 85. — — Therapie XLVI. 89.

> — parenchymatöse bei Hämophthalmus XLIV. 211.

> - – streifenförmige nach Staaroperation XLII. 3. 1. XLVI. 197.

- — Pathogenese XLII. 3. 5. - — Experimentelles XLII.

3. 3.

- bei Hypopionkeratitis XLII. 3. 6.

bei Netzhautablösung XLII. 3. 36.

nach Unterbindung der Vortexvenen XLI. 2. 39, 68.

Tuberculose, s. diese.

- ulcus, Eintheilung XLI. 2. 5.

- - - Aetiologie und Prognose XLI. 2. 171.

– — bei Anästhesie der Hornhaut XLIX. 470.

- - c. Hypopion, Begriff XLII. 1. 5.

- Mikroorganismen XLII. 1. 72. XLIV. 184, 197.

— internum XLIV. 542.

— rodens, Begriff XLII. 1. 6. - ulcus serpens, Aetiologie XLI. 1. 72.

– — — durch Diplobacillen XLIV. 183.

— — durch Pneumocokken XLII. 1. 57. XLIV. 175, 196.

– – – Untersuchungsmethode XLIV. 203.

– — Begriff XLII. 1. 5.

— — Complication mit Thränenleiden XLIV. 185.

 — experimentelles XLII. 1. 104.

- Heilungsvorgang XLI. 1. 74.

——— Lebensalter XLIV. 188, 198.

— — Pathogenese XLII. 1. 99. - - - patholog. Anatomie XLII.

1. 6. XLV. 400. – — Therapie XLI. 1. 58, 66.

XLIV. 181. XLVIII. 23. – — Ursache der Iritis bei XLI. 1. 77.

2*

Cornea, Wachsthum XLVI. 313. — Wundheilung XLV. 660. XLVI.

196, 207, 217.

Cornealmikroskop, binoculares XLVIII. 229.

Correspondenz der Netzhaut, s. Identität.

Cysten, hämorrhagische XLI. 4. 205.

— der Conjunctiva XLIV. 112, 443. XLVI. 329.

der Iris, mikroskop. Befund XLI. 4. 198.

der Orbita XLI. 1. 119. XLII.
3. 214. XLIII. 144. XLV. 15,
317. XLVI. 367. XLIX. 569.

— der Retina XLI. 4. 187. XLV. 14, 317.

Entstehung XLI. 4. 187, 224.
der Sklera XLV. 7. XLVI. 78.

D.

- Dakryops XLII. 1. 279. XLVII. 503.
- Aetiologie XLII. 1. 286. XLVII. 506.
- mikroskop. Befund XLII. 1. 284. XLVII. 505.

Darkschewitz'scher Kern XLIV. 483. XLVII. 31, 378.

Decentriren bisphär. LinsenXLVI. 384. XLVIII. 432.

Degeneration motorischer Nerven, aufsteigende XLI. 2. 6. XLII. 3. 40

Descemet'sche Membran, s. diese. Desinfection d. A. XLI. 1. 69. XLIII. 111.

Diabetes, Cataract mit Myopie bei XLVI. 541.Keratitis parenchymat. bei XLII.

2. 260. **Dickenmessung**XLV.291.XLVIII.

Dickenmessung XLV.291.XLVIII. 388.

Diffusion von Sublimatlösungen XLI. 1. 65. XLVIII. 375.

subconjunct. injicirt. Salzlösung.
in die V. K. XLI. 1. 56. XLII.
2. 291. XLVIII. 375. XLIX. 44.

Digitalin, Wirkung aufs A. XLV. 478.

Dilatator, s. Iris.

Dioptrie, Bedeutung der XLIX. 46, 712.

Dioptrik d. A. XLIV. 565. XLIX. 170.

Diphtherie-Bacillen, ihnen ähnliche Bac. XLVI. 13.

— bei Conjunctivitis XLVI. 39.

Pseudo-XLVI. 14. XLVIII. 222.
und Xerosebacillen XLVI. 40.
XLVIII. 222.

Diplobacillen bei Keratomalacie XLIX. 407, 417, 420.

bei Ulcus serpens XLIV. 183.
Conjunctivitis XLVIII. 638.

Diplopic, monoculare XLVI. 143. XLVII. 530. L. 455, 485.

Discission, Ausführung XLIX. 399. Distinctionsvermögen XLIII.219. Divergenz beim Blick nach oben XLIV. 602. XLVII. 334, 539.

Doppelbilder, scheinbares Näherstehen des einen XLI. 4. 134.

Dreifachsehen L. 455.

Druck, cerebraler XLI. 2. 280.intracranieller XLI. 2. 282.XLVIII. 555.

intraocularer, Einfluss der Accommod. XLI. 4. 36. XLII.
1.313; 4. 93. XLIII. 522. XLVI.
243.

— — des Atropins XLIX. 621.
 — — des Eserins XLIX. 620, 650.

- der äusseren Muskeln d. A. XLVI. 265.

— — der Mydriatica XLI. 4. 36. XLVI. 271.

— — der Myotica XLI. 4. 36.
 XLVI. 271.

- - der Pupillenweite XLI.
4. 37. XLVI. 246, 271. XLIX.
654, 684.

des Sympathicus XLVI.
 XLVII. 431, 638. XLVIII.
 XLIX. 439.

— — — des Vagus XLVI. 266. — — — auf die Gestalt d. A. XLIX.

533.
— — auf die Hornhautkrümmung XLI. 2. 148; 4. 28. Druck, intraocularer, Einfluss auf die Menge des Kammerwassers XLII. 4. 15.

 — — auf die Netzhautcirculation XLVIII. 536.

— — auf die Sklera XLI. 2. 147.

 — — auf die Volumszunahme und Formveränderung d. A. XLI.
 2. 141. XLVIII. 695.

— Messmethode XLI. 2. 95;
4. 30, 274. XLIX. 638.

— normaler, in beiden A. XLIX. 648.

— — Schwankungen XLI. 2. 45.
— Herabsetzung bei Carotisligatur L. 514.

— — bei Keratitis XI.I. 4. 81.
— — nach Unterbindung der Vortexvenen XLI. 2. 45.

— Steigerung nach Cauterisation des Limbus XLI. 4. 44.

— — nach Verödung der vord.
 Ciliarvenen XLI, 4, 50.

— — nach Verschluss des Kammerwinkels XLI 4. 60.

— — nach Unterbindung der Vortexvenen XLI. 2. 35

— — Experimentelles XLI. 4

- - postmortaler XLI. 2. 93.

beim Kaninchen XLII. 4. 32.
im Glaskörper und der vord.
Kammer XLI. 2. 94.

in den absondernden Gefässen
 d. A XLII. 4. 32.

Druckdifferenz im Glaskörp. und der vord. Kammer während der Accommodat. XLIII. 522. XLVI. 247.

Drüsen, Krause'sche XLIV. 116, 353, 443.

Drusen der Cborioidea XLI. 3. 243. XLVI. 607. L. 96, 371.

— des Ciliarkörpers XLI. 3. 251.

der Descemet'schen Membran
XLIV. 551, 560. XLV. 396.
der Retina L. 375.

Dunkelsehschärfe XLV. 348. Dunkelzimmer XLV. 365.

E.

Echinococcus der Orbita, Befund X1.IX. 561.

Ectropium senile, Operation nach Kugel L. 647.

des Sphincter iridis XLI. 4.
 120. XLIV. 543, 556.

Eczem, Therapie XLI. 2. 170. Einbettungsödem XLI. 2. 234.

Elnkapselung von Eisensplittern XLII. 4. 181.

Einstellfeld XLVIII. 447.

Eisengehalt des Pigmentes XLIII. 284. XLIV. 296, 685. XLV. 458.

Eisenreaction XLIV. 133, 290. — des Pigmentes XLIII. 284. XLV. 251, 257, 458.

Eisensplitter i. A. XLII. 4. 150. XLIV. 284.

- Einkapselung XLII. 4. 181.

- Eiterung bei XLII. 4. 158 Anm., 184.

— mikroskop. Befund XLII. 4. 153. XLIV. 285.

- Therapie XLII. 4. 189.

Eiterung durch Eisen i. A. XI.II. 4. 184.

Eiweiss, Reaction auf L. 129.Gehalt des Kammerwassers an L. 131.

in der V. K., Wirkung XLII.2. 60.

Elastisches Gewebe im menschl. A. XLV. 322. XLVIII. 666. XLIX. 512. L. 393 Anm.

Elektricität bei Neuralgien XLIII. 683.

Elektrisches Licht, Veränderung. des A. nach Blendung durch L. 197.

Elektrotherapie entzündl. Augenkrankheiten XLVI. 398.

Elephantiasis der Lider XLI. 3. 175.

Emmetropie, Blickfeld bei XLVIII. 427.

Endarteriitis bei Lymphangiom der Orbita XLV. 638.

- bei Syphilis XLV. 679.

Endotheliom der Pia cerebelli XLI. 2. 193. Endotheliom der Schädelbasis XLII. 3. 68.

Endothel-Lücken XLI. 1. 48.

Bindegewebe Endothelogenes XLII. 4. 325.

EnophthalmusXLVI.647.XLVIII. 162. XLIX. 433, 438.

Entfernungsinnervation XLII. 3. 165.

Entkalkungsflüssigkeit L. 75.

Entoskopie der Linse XLIII. 480. des Sehpurpurs XLII. 4. 282.

Entwicklungsgeschichte, Augenblase, secundare XLV. 29.

des Glaskörpers XLIV. 81.

— der Retina XLV. 301. XLVIII.

- der Sklera XLIII. 137.

Entzündung durch Echinococcus XLIX. 571

- fötale XLVII. 232. XLVIII. 192.

- bei Sarcoma chorioid. XLV. 272, 577.

 durch Tusche XLII 2. 150, 160, 185.

Tumoren durch intraoculare XLI. 2. 277. XLV. 528.

durch Vertrocknungsnekrose XLIX. 478.

durch Zündhütchen XLVI. 671. Entzündungstheorie XLI. 2. 276.

XLV. 423, 520, 707. XLVII. 387. Enucleation. Meningitis nach XLII. 2. 41.

Eosinophile Zellen XLVII. 392. Episkleritis, patholog. Anatomie XLI. 4. 158.

- Literatur, s. diese.

— periodica fugax XLI. 4. 229.

— Aetiologie XLI. 4. 256. — bei Gicht XLI. 4. 256.

XLIII. 99. - — Symptome XLI. 4. 247.

- Therapie XLI. 4. 262.

Epitheliom d. Ciliarkörpers XLVII. 474. XLVIII. 353.

Ernährung d. A. XLI. 2. 47. Ernst'sche Doppelfärbung, modif. von Neisser XLVI. 45.

- Körner XLVIII. 222.

Erythropsie XLII. 4, 207, XLIV. 19.

Erythropsie, Arten XLII. 4. 207. bei Aphakie XLII. 4. 215, 244.

– bei Farbenblinden XLII. 4. 251.

Ausdehnung im Gesichtsfeld
XLII. 4. 220, 230, 274.
Disposition XLII. 4. 218.

 Einfluss gefärbter Gläser XLII. 4. 239.

Experimentelles XLII. 4. 223.

- Farben der XLII. 4. 236.

- Farbensinn bei XLII. 4. 237. Hypothesen XLII. 4. 221, 259. XLIV. 21.

- Symptome XLII. 4. 220.

- Ursachen XLII. 4. 210.

Verlauf XLII. 4. 227.

Literatur, s. diese.

Eserin, Einfluss auf die Accommodationsbreite XLIX. 245.

- - auf den intraocul. Druck XLIX. 621, 636, 650.

- auf den Flüssigkeitswechsel XLIX. 627, 663. L. 142.

- - auf den Nahepunkt XLIX. 245.

- Exophorie beim Nahesehen nach XLV. 379.

- Linsenschlottern nach XLII. 1. 293; 3. 153. XLIII. 481, 535. XLV. 101. XLVII. 669.

 Makropie nach XLII. 3. 152. — Myopie nach XLII. 1. 304.

- Wirkung aufs Auge XLII. 1. 306. XLIV. 304. XLIX. 654.

- - auf die Binnenmuskeln d. A. XLII. 1. 303.

 auf die Ciliarfortsätze XLII. 1. 293.

Excavation nach Durchtrennung des Opticus XLVI. 286.

– bei Hydrophthalmus XLIV. 546. physiologische, angeborene XLIV. 546. XLV. 309.

- Verhalten bei Stauungspapille XLI. 2. 223.

Exophorie XLV. 374.

Exophthalmus bei Akromegalie XLI. 1. 191.

acuter recidivirender XLI. 4. 270.

- einseitiger bei Morb. Based. XLI. 3. 158.

Exophthalmus bei Episkleritis XLI. 4. 251.

- bei Orbitaltumoren XLV. 615.

 periodischer, durch Orbitalvaricen XLI. 1. 128.

— Differential diagnose XLI. 1.
 150.

- - Therapie XLI. 1. 151.

- pulsirender L. 598.

— Carotisligatur bei L. 609.

Experimentelles, Accommodat., anatomische Fixirung XLV. 448. XLIX. 1.

— — und intraocul. Druck XLVI. 250.

— Blutmenge d. A., Bestimmung der XLIX. 645.

-Chiasmadurchschneidung XLVII. 35.

- Chininvergiftung L. 219.

- Contusio bulbi XLVII. 91.

- Elasticität der Sklera XLVI. 691.

 Embolie der Art. centr. ret. L. 207.

- Exstirpation des Gangl. cerv. supr. XLIX. 431.

Flüssigkeitswechsel XLIX. 641.

Glaukom XLI. 4. 42.

Impfkeratitis XLI. 1. 56.

Injectionsmethode in die V. K.
 XLI. 1. 30.

 Innervation der Augenmuskeln XLIV. 488. XLVI. 453. XLVII. 377, 557.

Lidemphysem XLIII. 201.

- Netzhautvenenpuls XLVIII. 523.

Reizübertragung von einem A.
 zum andern L. 123.
 Schwefelkoblenstoffvergiftung

Schwefelkohlenstoffvergiftung
 L. 232.

 Sehnervendurchschneidung LXVI. 283.

 Spontanperforation an der Corneoskleralgrenze n, Einführung aseptischer Stoffe in die vordere Kammer XLII. 2. 55.

Strabismus XLII. 3. 156.

- subdurale Injection XLII. 2.149.

sympathische Entzündung XLII.
 1. 142.

— Tonometrie XLI. 2. 120. XLIX. 638.

Episkleritis Experimentelles, Tractusdurch-schneidung XLV. 39.

- Tuberculin L. 304.

— Zerreissapparat XLVIII, 396 408.

Exsudat, fibrinöses, Entstehung XLI. 4. 221.

F.

Facialis, n., Beziehung zum Abducenskern XLII. 3. 83.

 Durchschneidung, Wirkung aufs Auge XLIX. 481.

 Vermittler zwischen Ohr- und Augenkrankheiten XLIII. 17.

Fadenpilze im Glaskörper nach Stichverletzung XLV. 700.

Färbungsmethode, siehe Mikrosk. Technik.

Farbe des Schneelichts XLII. 4. 259.

des Tageslichts XLII. 4. 259.
 Farben, Perception in der Netzhaut XLIV. 250.

- spectrale, Refraction XLI. 1. 16.

Schattenparallaxe XLI. 1.7.
Wettstreit der XLVI. 156.

Farbenblindheit, Erythropsie bei XLII. 4. 251.

- Hypothese XLII. 3. 119.

Farbensinn und Adaptation XLII. 3. 107.

 Apparat zur prakt. Untersuchung des L. 150.

Einfluss des Brucins auf L. 691.
bei Aphakie XLII. 4. 252.

— bei Erythropsie XLII. 4. 237.

— bei Hemeralopie XLII. 3. 120.

- bei Neuritis optica XLII. 1. 227.

 bei Ophthalmia hepatica L. 86, 106.

bei Seelenblindheit XLIII. 654.
Farbenstereoskopie XLIII. 513.
Farbentheorien XLI. 1. 19, 98;
4. 1. XLII. 3. 114; 4. 279.
XLIV. 250.

Fernpunkt, wirklicher und scheinbarer XLIX. 182.

Ferrocyankalium, subconj. injicirt, Diffusion ins Kammerwasser XLVIII. 365. Fettdegeneration der Cornea XLVI. 93.

Fettgewebe im Glaskörper bei Mikrophthalmus XLIV. 70. L. 375.

— in der Sklera XLIV. 70. Fettkörnchenzellen bei traumat. Cataract XLII. 2. 27.

Fibrinbildung im Kammerwasser XLI. 1. 40, 61. XLII. 3. 197. Fibrinfärbung XLII. 3. 199.

Fibringerinnung in der Cornea XLI. 3. 17. XLIV. 560. XLVI. 602. L. 39.

— — in d. Sklera XLI. 3. 15.

Fick'scher Tonometer XLI. 2. 113.

Filixextract-Vergiftung, Sehstörung nach L. 225.

— mikroskop. Befund der Retina bei L. 228.

— — ophthalm. Befund L. 227.

Fixirungsflüssigkeiten XLV.482.

Flemming'sche Lösung XLV.482.

Flüssigkeitswechsel i. A. XLI.
1. 250; 2. 98; 3. 208, 212. XLII.
2. 186; 4. 1. XLVIII. 532. XLIX.
620, 656.

— im hinteren Abschnitt XLII. 2. 189.

Abflusswege des Humor aqueus
XLI. 1. 28; 3. 212. XLII. 4. 23.

— Einfluss des Atropins XLIX. 627.

des Eserins XLIX. 627, 662.
 L. 142.

- der Chorioidea Anspannung XLIX. 692.

Filtrationsgrösse aus der V. K.
 XLI 3. 212; 4. 86. XLII. 4. 1.
 XLIX. 685.

— — bei Glaukom XLI. 4. 110.
— Experimentelles XLI. 1. 257;
3 212; 4. 86. XLII. 4. 11.
XLVIII. 362. XLIX. 641. L. 139.

- Literatur, s. diese.

Fluorescein-Versuche L. 138. Fötale Augenentzündungen XLVIII. 192.

Follikel der Conjunctiva XLIV. 623. XLV. 634.

- d. Nasenschleimhaut XLVIII. 46.

Follikel im normalen Thränensack XLVIII. 43.

bei Thränensack-Erkrankungen XLVIII. 34.

Formollösung als Härtungsmittel XLII. 2. 152; 3. 23. XLV. 288, 482, 705.

Fovea centralis, Adaptation der XLIV. 465, 472.

 Ausdehnung der stäbchenfreien Zone XLI. 4. 2. XLII. 3. 123. XLIV. 462.

Begriff L. 582.

- Blaublindheit der XLI. 4. 8.

— Function XLII. 3. 95.

- Grösse XLI. 4. 6. L. 583.

— Mikropie bei Erkrankungen der XLV. 688.

— der Neugeborenen XLV. 301. Foveola L. 582.

Fremdkörper im A., siehe Eisen, Kupfer etc.

Fremdkörperriesenzellen i. A. XLII. 2. 1.

Fuscinkörper, Entstehung XLVII. 649.

G.

Galvanokaustik bei Keratitis parenchymatosa XLII. 2. 297.

 bei Ulcus corneae XLI. 1. 70.
 Ganglienzellen, Fettpigment der XLVIII. 681.

- s. Retina.

Ganglion cervicale supremum. Exstirpation, Folgen der XLIX. 430.

- - - Methode XLIX. 431.

ciliare XLIV. 529. XLVII.
 578, 628. XLVIII. 466. XLIX.
 238, 444, 529.

— Beziehung zur Pupillarreaction XLIV. 526. XLVI. 254.
— elektrische Reizung XLVI.

250.
- Physiologie XLIV. 532.

XLVII. 580.

— Verhalten bei Exstirpat. des Ggl. cerv. supr. XLIX. 444.

— — accessorium XLVII. 581.

bei Mittelohreiterung XLIII 3. Exstirpation XLVII. 173.

XLIX. 500.

Gefässinjection XLI. 1. 254.

Gefässkrampf b. Netzhautischämie XLIV. 233.

Gehörstörungen bei Syph. hered. XLII. 2. 220.

Gelatine in der V. K., Wirkung XLII. 2. 62.

Gelenkleiden bei Syph. hered. XLII. 2. 220.

Geschwulst des Lides, eigenthümliche L. 63.

Geschwülste, maligne, Pathogenese XLIV. 695.

Gesetz der Mitleidenschaft XLIII.

Gesichtsfeld, Beleuchtung des ophthalmoskopischen XLIV. 5.

- Einfluss des Brucins L. 685.

- — der Ermüdung L. 689, 705. bei Akromegalie XLI. 1. 197. XLIX. 377.

bei Myopie XLIII. 560.

- bei Neuritis optica XLII. 1. 227. XLVIII. 690.

- bei Ophthalmia hepatica L. 86, 106.

Gicht, Aderhauterkrankungen bei XLIII. 83.

– Beziehung zur Episkleritis XLI. 4. 256.

Gläser, periskopische XLVI. 475. L. 44.

Glashäute, Durchlässigkeit XLV.

- Neubildung XLIII. 36.

- Resorption durch Riesenzellen XLII. 2. 30.

Glaskörper, Ablösung XLI. 1. 228. Aspergillus-Mykose XLV. 705.

- Bindegewebsneubildung XLII. 2. 11. XLV. 594.

 bei Eisensplitter i. A. XLIV. 287.

- bei Skleralwunden XLII. 4. 328.

- Bindegewebsstrang, fötaler XLV. 17, 22, 24.

- Blutung, recidivirende XLIV. 207.

Ganglion Gasseri, Erkrankung | Glaskörper, Blutung bei Skleralwunden XLII. 4. 296.

— Elektrotherapie bei XLVI. 418.

Brechungsindex XLVI. 543.

- Druck, Verhältniss zu dem der V. K. XLI. 2. 94. XLIII. 522. XLVI. 247.

- Eiweissgehalt L. 141 Anm.

- Entwicklungsgeschichte XLIV. 81.

- Fadenpilze nach Stichverletzung XLV. 700.

— Fehlen des XLV. 10, 13.

Fettgewebe im, bei Mikroph-thalmus XLIV. 70. L. 375.

— Fremdkörper im XLIV. 415...

— Zink XLVI. 656.

— Hefepilzinjection XLVIII. 187...

— Knorpel im XLVIII. 63.

 Sublimatinjection in den XLI. 3. 69.

Trübungen bei Gicht XLIII. 102.

– membranöse, nach Myopieoperation XLVIII. 424. XLIX. 396.

- — Elektrotherapie bei XLVI. 417. — — Ursprung XLV. 677.

Tuscheinjection in den XLII.

2. 150. Veränderungen bei Syphilis.

XLV. 675. Verhalten bei Skleralwunden

XLI. 3. 47. XLII. 4. 296. - Verlust bei Myopieoperationen

XLIII. 423, 446. - Vorfall, Verheilung XLII. 4.329. - Zellen XLV. 3. 676.

Glaucoma, Theorien XLI. 2. 72; 3. 208, 235, 257. XLIV. 552. XLVII. 633. XLIX. 700.

- Aetiologie und Pathogenese: XLI. 2. 30, 71; 4. 126. XLIII. 319.

 circumcorneale Veränderungen XLI. 2. 110.

- Erschlaffung der Chorioidea XLI. 2. 79.

— Form d. A. XLI. 2. 110. - Filtrationsgrösse aus d. V. K. XLI. 3. 225; 4. 110.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 41-50.

und | Glaucoma, Aetiologie Pathogenese: GichtXLIII.105.

— Hypermetropie XLVI. 701.

— Obliteration des Fontanaschen Raumes XLI. 2. 72; 3. 208; 4. 111. XLVII. 272.

Rigidität der Sklera XLVI.

700.

Stase in den Vortexvenen XLI. 2. 72; 4. 132.

- Symptomatologie: Anästhesie der Cornea XLI. 4. 28.

- — Enge der V. K. XLI. 2. 71. — specif. Gewicht des Kammerwassers XLIX. 45.

- Ophthalmoskopie: Excavation, Entstehung XLI. 4. 45.

- pathologische Anatomie: Chorioidea XLI. 4. 122. XLIII. 34.

Ciliarkörper XLI. 3. 236; 4. 120. XLIII. 34. XLVIII. 287.

— Cornea XLI. 4. 119.

-- - Fontana'scher Raum XLI. 3. 228, 230, 242; 4. 119.

- — Iris XLI. 2. 53; 3. 230, 233; 4. 119. XLIII. 34. XLVIII. 287.

– — Opticus XLI. 4. 126. XLIII. 35.

- Phlebitis und Periphlebitis

XLI. 2. 77; 4. 121. - — Retina XLI. 4. 125. XLIII. 34.

- — Sklera XLI. 4. 122. XLIII. 35.

- Experimentelles XLI. 4. 42.

- — Cauterisation des Limbus durch Glühhitze XLI. 4. 44.

– Unterbindung der Vortex-venen XLI. 2. 35. XLVII. 253.

— Verödung der vord. Ciliarvenen XLI. 4. 50.

– Verschluss des Kammerwinkels XLI. 4. 60.

inflammatorium, Wesen XLVII. 631.

— — mikroskop. Befund XLI. 4. 118.

- haemorrhagicum XLIII. 306.

— — Pathogenese XLIII. 319.

- — mikroskop. Befund XLIII. 307. XLV. 384.

Glaucoma absolutum, mikrosk. Befund XLI. 3. 228, 230. XLII. 1. 23.

- intraoculare Blutung nach Iridektomie bei XLVI. 223.

secundarium. Entstehung XLI. 4. 209.

- — Filtrationsgrösse aus der V. K. bei XLI. 3 281.

- — mikroskop. Befund XLI. 3. 242, 244, 247, 249, 251, 253. XLIII. 34. XLVIII. 283.

– – beiHämophthalmusXLIV.209. - — bei Kerat. parenchym. XLII.

2, 267.

 nach Myopie - Operationen XLIII. 447. XLIX. 397.

- — bei spontaner Resorption von Cataract L. 719.

- — bei intraocul. Tumoren XLII. 1. 170 XLIII. 278. XLVII. 299. L. 660.

- Therapie: Iridektomie XLI. 3. 204, XLVII. 641.

- — Sklerotomie XLVII 642.

- — Myotica XLI. 4. 130. XLVII. 640.

– Eserin XLIX. 620.

 Exstirpation des Gangl. cervic. supr. XLIX. 442.

Glioma cerebelli XLI. 2. 190, 197, 201.

- cerebri XLI. 2. 186, 202, 206, 208, 209, 212, 240, 242. XLII. 3. 50.

- retinae XLII. 3. 48.

 Blutung in die V. K. XLII. 3. 48.

- — Genese XLVI. 374. XLVIII. 85, 92.

- — mikroskop. Befund XLII. 3. 51.

- Verbreitung XLII. 1. 170. – spinalis XLVIII. 95.

Glykogen d. Sarkomzellen XLVIII. 324.

Golgi-Cajal'sche Methode XLI. 3. 73, 84.

Graves'sche Krankheit v. Basedow'sche Kr.

Grössenschätzung XLII. 3, 159. XLV. 90. XLVI. 624.

Grössenvorstellung u. Accommodation XLIV. 94.

Grünsehen bei Erythropsie XLII. 4. 227, 261.

Gudden'sche Commissur XLVIII. 478, 489, 495.

Gumma des Ciliarkörpers XLVIII. 123, 300.

— der Iris XLV. 672. XLVIII. 300.

— des N. opticus XLI. 1, 156.

H.

Haab'sche Magnetextraction XLII. 4. 198.

Haarbildung unter der Conj. palp. XLIX. 380.

Haematoidin bei Aderhautsarkom XLV. 242, 244, 259.

Haemophilie, Erkrankungen d. A. bei XLIV. 206, 214. XLVII. 500. Haemophthalmus bei Hämophilie XLIV. 206, 214.

Haemosiderin nach Blutungen XLIX. 607.

bei Aderhautsarkom XLV. 244,

Haploskop XLII. 3. 135. XLIII. 602. XLVII. 518.

Hautblutungen bei Keratomalacie XLIX. 418.

Hefen, pothogene, Wirkung am Kaninchenauge XLVIII. 178.

Helligkeit, scheinbare, bei Mikropie und Makropie XLII. 3. 138, 145, 173.

bei der Stereoskopie XLII.
3. 157.

Hellsehschärfe XLV. 338.

Hemeralopie, Farbensinn bei XLII. 3. 120.

Wesen XLII. 3. 119. XLV. 355.
Beziehung zur Erythropsie

XLII. 4. 218, 251.

— Einfluss der Schneeblendung XLII. 4. 244.

bei Netzhautdegeneration XLII.
4 189, 204.

- bei Ophthalmia hepatica L. 85,

Hemianopsia, Aetiologie XLVIII. 499. Hemianopsia und Alexie XLIII. 654.

- Pupillarreaction XLVIII. 483.

- temporalis bei Akromegalie XLI. 1 197.

 bei tuberkulösem Tumor am Chiasma XLVIII. 482.

Hemierythropsie XLII. 4. 220, 235.

Hemiplegie nach Carotisligatur L. 601.

Hering'scher Fallversuch L. 502. Heurteloup bei Blutungen XLIV. 212.

Hirndruck und Sehnerv XLI. 2. 280

Höhe XLI. 2. 282. XLVIII. 555.
 Hirnerscheinungen nach Carotisligatur L. 614.

Hirnvenen-Pulsation XLVIII.554, Histolyse XLV. 421. XLIX 571. Homatropin, Wirkung XLIV. 304. Horopter XLI. 4. 156.

Hutchinson'sche Zähne XLII. 2. 204.

Hyalin, Definition XLVIII. 342. Hyaline Degeneration der Conjunctiva XLVI. 109, 130.

- der Cornea XLVI. 90. XLVIII. 328.

- im Lymphangiom der Orbita XLV. 636.

Hydrargyrum bichlorat, siehe Subblimat.

— oxycyanatum XLI. 1. 69.

Hydrocephalus int., Sehnervenerkrankungen bei XLI. 2. 280. Hydrophthalmus congen., Excavation der Papille XLIV. 546.

Iridektomie bei XLII, 1 297.
 mikroskop. Befund XLI. 3. 239.

XLIV. 541, 555.

— Filtrationsgrösse aus der V. K. XLI. 3. 236.

— Pathogenese XLIV. 548, XLVIII. 197.

- Literatur, s. diese.

Hydrops der Sehnervenscheide, Stauungspapille XLI. 2.272, 275. Hydrotherapie XLIX. 125.

Hyperopia, Entstehung im Alter XLVI. 539.

Hyperopia und 'Pseudoneuritis | Innervationsempfindungen optica XLIV. 56.

- Statistik XLIV. 58.

Hyphaema nach Unterbindung der Vortexvenen XLI. 2. 37. XLVII.

Hypophysis, Vergrösserung, Wirkung auf Ópticus und Oculomot. XLI. 1. 194.

- und Akromegalie XLI. 1. 197. Hypopion, Entstehung XLI. 1. 61. XLII. 1. 48. 87. XLV. 421.

- Mikroorganismen im XLI, 1, 60. XLII. 1, 66, 87, XLV, 423,

- bei Iritis diabetica XLIII. 95.

- - arthritica XLIII. 89.

 tuberculosa L. 280. Hypopionkeratitis, Begriff XLII. 1. 5.

- bei Icterus L. 84.

- Mikroorganismen XLII, 1, 72. XLIV. 184.

- Punction der V. K. XLI. 1. 71. XLV. 430.

- streifenförmigeHornhauttrübung bei XLII. 3. 6.

Icterus. Augenerkrankungen bei L. 83.

Identität der Netzhäute XLII. 3. 144, 171. XLVII. 544.

Immigrationstheorie XLVII.287. Impfkeratitis XLI. 1. 56.

durch Pneumocokken XLII. 1. 103.

Infection, fötale XLVIII. 194, 196. Influenza, Keratitis parenchymat. bei XLII. 2, 261,

Injection, subconjunctivale, Diffusion ins Augeninnere bei XLIX. 610.

 Ferrocyankalium XLVIII. 365.

- — Jodkalium XLVIII. 371 - — Sublimat XLI. 1. 56 XLII.

2. 291, XLVIII, 375, XLIX, 611, Innervation, vicariirende XLIX. 212.

Innervationscentrum der Augenbewegungen XLVI. 452.

XLVI, 622.

Iridektomie, mikroskop. Befund XLV. 661.

bei Glaukom XLI.3.204. XLVII. 641

bei Hvdrophthalmus XLII. 1. 297.

- bei Iritis tuberculosa L. 303. - bei Keratitis parenchym. XLII. 2. 295.

— bei vorübergeh, einseit, Erblin-

dung XLIV. 223. cong., Irideremia Pathogenese

XLV. 42.

- traumat. XLIX. 575, 587. - bei Glaucoma absolut. XLII. 1. 22.

Iridochorioiditis bei Aderhautsarkom XLV. 264, 565. XLIX.

Ursachen XLV. 266.

Iridocyclitis arthritica XLIII. 89. plastica, mikroskop. Befund XLI. 4. 197, 213.

-- Elektrotherapie XLVI. 409. - Punction der V. K. XLI. 2. 287.

Iridodialysis bei intraocular. Sarkom XLV. 605.

Iridodonesis bei starker Accommodation XLV. 376.

Iris, Colobom, s. dieses.

Cysten, Entstehung XLI. 4. 198.

Dilatator XLV. 333, 478. elastische Fasern XLV. 328.

Filtration durch die XLI. 2. 107.

 Grenzlamelle, hint, XLV, 333. - Gumma der XLV, 672. XLVIII. 300.

Hyperämie nach Blitzschlag

Melanosarkom XLII. 1. 172. XLV. 609.

- - Ausgangspunkt XLII. 1. 187. - - Differentialdiagnose XLII.

1. 185. — Häufigkeit XLII. 1. 186.

- — mikroskop. Befund XLII. 1. 175. XLV. 610.

Nävus, Befund XLV. 660.

- Pigmentblatt, hydrop. Degenerat. bei Kerat. parenchym. XLV. 430. Iris, Pigmentwucherung bei Ulcus | Iritis tuberculosa, Behandlung corn. XLII. 1 49.

- Retraction XLV. 246.

Sarkom XLII. 1. 172. XLV. 600. XLIX. 72

- Sphinkter, Atrophie bei Eisen im Glaskörper XLII. 4. 154.

- Centrum XLI. 2. 24. XLIV 513, 520. XLVII. 28. XLIX. 298, 519.

Ektropion XLI. 4. 120. XLIV. 543, 556.

 elastische Fasern im XLV. 332.

- — Umstülpung XLV. 567.

Verdoppelung XLV. 246.

 Veränderungen bei der Accommodation XLII. 4. 86.

pathologische Anatomie bei: Atrophie nach Unterbindung der Vortexvenen XLI 2. 41.

bei Hämophthalmus XLIV. 211.

 Blutungen in die XLVII. 497.

- Eisensplitter i. A. XLIV. 285.

- Glaukom XLI. 2. 53; 3. 230, 233; 4. 119. XLIII. 34. XLVIII 287.

- — Gumma XLVIII. 309.

– — Hydrophthalmus XLIV. 543.

- — Iridektomie XLV. 661, 667.

- — abgelaufener Iritis L. 94 - — Keratitis purulenta XLV. 430.

- — Mikrophthalmus XLIV. 68. XLVIII. 61, 68. L. 372.

- — vorderer Synechie XLV. 542.

- — Syphilis XLV. 671.

Iritis diabetica, Hypopion bei XLIII. 95.

- metastatica L. 115.

-syphiliticaXLV.671.XLVIII. 300.

- Differentialdiagnose XLV. 672.

- tuberculosa XLI. 1.85. L.

- - Formen XLI. 1. 85, 89. L.

— Häufigkeit XLI. 1. 90.

durch Iridektomie L. 303.

- — mit Tuberculin L. 247.

– spontane Heilung bei Kaninchen L. 348.

- durch Impfung pathogener Hefe-zellen in die V.K. XLVIII. 181.

bei Keratitis parenchymat. XLII. 2. 262.

- Elektrotherapie bei XLVI. 404.

J.

Jodkalium bei Kerat. parenchymat.

XLII. 2. 283.

Reagens auf XLVIII. XLIX. 611.

- subconjunct. injicirt, Diffusion ins Augeninnere XLIX. 610.

- — ins Kammerwasser XLVIII. 371.

Jodtrichlorid XLI. 1. 69, 219.

K.

Kachexia syphilitica XLV 682. Kalkablagerung in der Conjunct. L. 70.

Kalkdrusen XLII. 2. 11. Kalknachweis L. 74.

Kammer, vordere, Blutungen in die, bei Glioma retin. XLII. 3.48.

- Communication mit der hinteren XLI. 2. 98

- mit dem Schlemm'schen Canal XLI. 1. 28, 240; 3. 208. XLII. 2. 75.

- Dimension XLII. 4. 16.

Druck, Herabsetzung bei der Accommodat. XLII. 4. 86.

- Verhältniss zu dem im Glaskörper XLI. 2. 94. XLIII. 522. XLVI. 247.

- Injectionsmethoden XLI. 1. 30.

- Punction, Epithelabhebung der Ciliarfortsätze bei XLII. 3. 195.

- — bei Hypopionkeratitis XLI. 1. 71. XLV. 430.

— bei Iridocyclitis XLI. 2. 287.

– bei Ischaemia retin. XLIV. 248.

- Kammer, vordere, Punction bei Keratit. parenchymat. XLII. 2. 294.
- — Veränderung des Kammerwassers n. XLII. 3. 193. XLIX. 43.
- — Wirkung auf die Lage der Iris und Linse XLI. 2. 101.
- Spontanperforation an der Corneoskleralgrenze n. Einführung aseptischer Stoffe in die XLII. 2. 55.
- Transsudat n. Trauma XLVII. 101.
- Wirkung von Eiweiss in der XLII, 2. 60.
- von Gelatine in der XLII. 2. 62.
- — von Kohlenstoff in der XLII. 2. 57.
- Kammerwasser, Abflusswege XLI. 1. 28, 277; 3. 212. XLII. 4. 23.
- Eiweissgehalt, normaler, bei Kaninchen L. 131.
- – nach Asphyxie L. 130.
- nach Trigeminusdurchschneidung XLIX. 498.
- Vermehrung durch Reizung d. A. L. 131.
- Fibrinbildung im XLI. 1. 40, 61. XLII. 3. 197.
- Gewicht, specif. XLIX. 27.
- Menge XLIX. 36.
- Regeneration XLII. 3. 212; 4. 1. Secretionsgrösse XLI. 3. 212;
- 4. 86. XLII. 4. 1. XLIX. 685. - Einfluss des intraocularen
- Druckes XLII. 4. 14. — der Grösse der V. K.
- XLII. 4. 16. – – des Kammerinhaltes XLII.
- 4. 18. veränderte Zusammensetzung
- nach Punction der V. K. XLII. 3. 193. XLIX. 43. Kammerwinkel, pigmentirter Tu-
- mor des XLVII. 463.
- Kaninchen, Accommodation XLV. 493.
- Arter. vertebr , Unterbindungstechnik L. 624.
- Ciliarmuskel XLIX. 694.
- Ganglion ciliare XLVII 590.

- Kaninchen, Linse XLVII. 252. - Oculomotoriuskern XLVII. 341, 567. XLVIII. 463.
- Trochleariskern XLVII. 340,
- Wachsthum d. A. XLVI. 310. Karunkel, Lipodermoid der XLIV.
- Karyokinese XLII. 4. 306.
- Katze, Ciliarmuskel XLIX. 694. Ganglion ciliare XLVII. 590.
- Oculomotoriuskern XLVII. 345, 576.
- Trochleariskern XLVII.345, 576. Keratitis dendritica, Mikroorganismen bei XLIV. 191.
- marginalis, Aetiologie XLIII. 98.
- bei Gicht XLIII. 96.
- – Mikroorganismen XLVII. 176. XLIX. 457.
 - metastatica L. 116.
- neuroparalytica, patholog. Anatomie XLVII. 171. XLIX. 474 L. 587.
- Ursache XLVII. 173. XLVIII. 142. XLIX. 455. L. 594.
- Casuistik XLVII.495.XLVIII. 153.
- parenchymatosa, Aetiologie und Pathogenese XLII. 2. 194. XLIV. 258.
- — Diabetes XLII. 2. 260. Geschlechtskrankheiten, weibl. XLII. 2. 261.
- Influenza XLII. 2. 261.
 Malaria XLII. 2. 260.
- — Rheumatismus XLII. 2. 259.
- — Syphilis XLII. 2. 199.
 — Tuberculose XLI. 1. 96, 215. XLII. 2. 250 XLIV. 258,
- - nach Unterbindung der Vortexvenen XLI. 2. 39, 68. XLIV. 265. XLVII. 255.
- mach Durchschneidung der Ciliararterien L. 592.
- Complicationen, Hutchin-son'sche Zähne XLII. 2. 204.
- Gehörstörungen XLII. 2. 220.
- Gelenkerkrankungen XLII. 2. 227.

Keratitis parenchymatosa, | Complicationen, Glaukom XLII. 2. 267.

Differentialdiagnose XLII. 2. 262.

- Chorioretinitis XLII. 2. 265. XLIV. 264.

- Exsudation in die V.K. XLII. 2. 275.

— — Hornhautvascularisation XLII. 2. 263.

-- - Irisbetheiligung XLII. 2. 262.

- - Knötchenbildung XLII. 2. 271.

- — fötale XLVIII. 196.

- — Geschlecht XLII. 2. 261.

- — Lebensalter XLII. 2. 245.

— mikroskop. Befund XLI. 1. 222. XLII. 2. 31. XLIV. 541. L. 592.

- primäre u. secundäre XLII. 2. 195.

– Recidive XLII. 2. 276.

- — Therapie XLII. 2. 278.

- - Excision XLII. 2. 298.

- — — Galvanokaustik XLII. 2. 297.

– – – Iridektomie XLII. 2. 295. — — Jodkalium XLII. 2. 283.

- - Massage XLII. 2. 290.

- — — Natron salicyl, XLII. 2. 284.

– — Paracentese XLII. 2. 294.

— — Quecksilber XLII. 2. 281. – — — subconj. Sublimatinjection XLII. 2. 291.

- Trübung, Pathogenese der XLI. 1. 217

– — felderförmige XLII. 3. 26. vasculäre und avasculäre XLII. 2. 262.

— phlyctaenulosa (eczematosa, scrophulosa) XLI. 2. 159. XLVI.

Mikroorganismen bei XLI. 2. 159. XLIЎ. 191.

- mikroskop. Befund XL. 360, 631.

Therapie XLI. 2. 169.

· punctata superficialis XLVI. 96.

Keratitis purulenta, patholog. Anatomie XLII. 1. 1. XLV. 400.

- Bakteriologie XLII. 1. 50. XLIV. 172. XLV. 408, 413.

- Eintheilung XLII. 1. 5. — Einwanderungsring XLVI.364.

— — metastatische L. 116. — Perforation bei XLV. 417.

Punction der V. K. bei XLV. 430.

sklerosirende, bei Gicht XLIII. 97.

- ulcerosa durch Staphylocokken-Impfung XLI 1. 56

- durch Vertrocknung XLIX. 477.

Elektrotherapie bei XVI. 423. Keratoconus, Behandlung XLIV.

105. Pulsationserscheinungen XLVI. 426.

Keratohyalin XLIX. 413.

Keratomalacie, patholog. Anatomie XLII. 1. 23. XLIII. 47. XLVII. 157. XLIX. 409.

Diplobacillen bei XLIX. 407, 417, 420.

- Pneumocokken bei XLVII. 157. aspergillina Keratomycosis XLII. 1. 112, 131. XLIV. 193. XLV. 708.

- mikroskop. Befund XLII. 1. 115, 135. XLIV. 194.

Knochenneubildung i. A. XLI. 4. 201. XLII. 2. 11.

- bei Aderhautsarkom XLV. 171, 175, 570, 585, 592.

in der Chorioidea XLIV. 69. XLVIII. 355. L. 661.

- in der Linse XLII. 2, 11. XLVII. 60.

Knorpel im Glaskörper XLVIII. 63. - im Lipodermoid der Conjunct. XLIV. 344.

Kochsalzlösung, Desinfection des Conjunctivalsackes mit XLIII. 114

Koch-Week'scher Bacillus XLVII. 108, 673. XLVIII. 643.

Kohlenstoff in der V. K., Wirkung XLII. 2. 57.

Korektopie bei Coloboma chorioid. XLIII. 141.

Korektopie, Pathogenese XLV. 43. Koster'scher Tonometer XLI. 2. 130; 4. 278.

Krause'sche Drüsen XLIV. 116, 353, 443.

Krystalidrusen in d. cataractösen Linse XLIV. 657.

Kupfer i. A. XLIV. 272, 415. XLVII. 68.

- in der Linse XLIV. 273.

- Nachweis XLVI. 665. Kyanopsie s. Blausehen.

L. Lenticonus post. XLII. 3. 234. XLV. 19.

- mikroskop. Befund XLII. 3.

237, 239. XLV. 57. - Pathogenese XLII. 3. 244. XLV. 56.

Lentiglobus post. XLV. 22. Lepra d. A. L. 380.

- Infectionsmodus L. 402.

- mikroskop. Befund L. 384, 390.

— Therapie L. 384. - und Tuberculose, Differential-

diagnose L. 386 Anm. Leprabacillen L. 384, 393, 399.

Leprazelle L. 399.

Leukämische Erkrankung d. A. XLI. 3. 99.

Leukom, Vertärbung XLI. 3. 20,

Leukosarkom der Chorioidea XLV. 433, 581. XLVIII.319. XLIX.94. des Ciliarkörpers, flächenhaftes

XLVII. 282.

Levator palp., Centrum XLI. 2. 24. XLIV. 512.

Lichtmesser, s. Photometer. Lichtphonismen XLIII. 15. Lichtschmerz XLI. 4. 18. Lichtsinn XLV. 356.

 Prüfungsmethode L. 674. - centraler und peripherer XLI.

- und Adaptation XLII. 4. 256.

bei Aphakie XLII. 4. 254.bei Cataract XLIV. 401.

Einfluss des Brucins auf d. L. 676

Lichtsinn bei Ophthalmia hepatica L. 106.

Lidemphysem, experimentelles XLIII. 201.

Lider, Erkrankung bei Akromegalie XLI. 1. 191.

cavernöses Angiom der XLI. 1. 152.

Colobom XLIV. 337.

- Drüse, retrotarsale XLVI. 329.

- Elephantiasis XLI. 3. 175

- Geschwulst, eigenthümliche L.

Geschwülste XLI, 3, 169.

— Lymphangiom XLI. 3. 175.

Nerven, beim Menschen XLI.

– beim Kaninchen XLI. 3, 56. Neuroma plexiforme XLV. 153.

- Oedem, acutes, recidivirendes

XLI. 4. 264. Lidspalte, Einfluss auf die Sehschärfe bei Astigmat. XLII. 2.85. - auf die Pupillenweite XLII.

3. 181 Lidverdickung bei Blepharit. cil.,

Operation XLVIII. 459. Limbus, sulzige Infiltration XLIII.

Liuse, Absorptionsvermögen XLII. 4. 254.

- Anomalie, angeb. XLV. 18, 22,

Astigmatismus XLI. 4. 234. XLIII. 635.

 Bild, vorderes, grössere Helligkeit bei Myopie XLII. 3. 188.

— Brechungsvermögen der accommod. u. nicht accommod. XLVI. 535.

 der cataractösen XLVI. 540. - bei Myopie XLII. 3. 192. XLIII. 450. XLV. 114. XLVI. 542.

Totalbrechungsindex XLIII. 289.

– bei Emmetropie XLIII. 456. - — der Rand- und Mitteltheile bei der Accommod. XLII. 4. 38.

Colobom, s. dieses.

 Durchmesser bei Neugeborenen XLII. 3. 228.

Linse, Ektopie bei Colobom XLIII. | Linse, Krümmungsänderung der

– Entoskopie XLIII. 480. XLV. 98.

— Ernährung L. 16.

 Einfluss der Accommod. auf die XLI. 3. 2.

– Fasern, abnorm. Verlauf XLVIII. 654.

Veränderungen nach Blitzschlag L. 8.

Gestalt im Leichenauge XLVI. 526.

- Homogenität XLII. 4. 80. XLV. 490.

- des Kaninchens XLVII. 252.

Kapsel, Abhebung XLI. 3. 198. XLIII. 262. XLIX. 586.

- — Epithel, Degeneration nach Blitzschlag L. 7.

- Fehlen bei spontaner Resorption der Cataract L. 720.

— — Wucherung bei Cataract XLI. 3. 70. XLVII. 271, 279, 312.

— — bei Kapselstar XLV. 246.

— im myopischen A. XLVIII. 423.

- - hinteres XLI. 3. 242. XLII. 3, 220. XLIV. 287. L. 15.

- Filtration und Diosmose durch die XLVII. 274.

- — gefässhaltige XLV. 8, 11.

- Genese XLV. 557.

– — Neubildung XLIII.36. XLVII. 270.

- Perforation, spontane, Ursachen XLII. 2. 33. XLV. 62.

Ruptur, angeborene XLV. 19, 22, 24.

- Spaltung XLI. 3. 207. XLIII. 671, 674.

Verhalten bei Lenticonus post. XLII. 3. 244.

- — Wundheilung XLIX. 275.

- Zonulalamelle XLV. 560.

– Kernbildung bei Myopie XLIII.

- Kernschrumpfung XLV. 552. - Knochenbildung in der XLII.

2. 11. XLVII. 60.

- Krümmung der centralen und peripheren Theile XLII. 3. 254.

centr. und periph. Theile bei der Accomm. XLII. 4. 38.

Kupferstückchen in der XLIV. **2**73.

Luxation bei Hämophthalmus XLIV. 211.

- bei Mikrophthalm. XLVIII. 62, 69, 111.

— spontane XLI. 3. 203.

 traumatische, Befund XLIV. 135.

- in den Tenon'schen Raum XLIV. 127.

- der Neugeborenen XLV. 292. - patholog. Anatomie bei Lepra L. 392.

- — bei Mikrophthalmus XLV. 34. XLVIII. 62, 69. L. 376.

– bei Syphilis d. A. XLV. 695.

— bei Unterbindung der Vortexvenen XLVII. 258. Regeneration XLVII. 267.

— Resorption bei Eisen i. A. XLII. 4. 160.

 Schlottern, bei der Accommodat. XLII. 1. 310; 4. 90. XLIII. 477. XLV. 97, 492. XLVII. 662. XLIX. 589.

nach Eserin XLII. 1. 293; 3. 153. XLIII. 481, 535. XLV. 101. XLVII. 669.

– Selbstbeobachtung XLII. 1. 305. XLIII. 479.

-Spectrum XLII. 1. 306.

- Veränderung bei der Accommod. XLII. 1. 308.

 Verschiebung und Herabsinken bei der Accommod. XLII. 4. 76, 87. XLIII. 477. XLIV. 299. XLV. 91. XLVI. 440. XLVII. 663.

verschiedenen Volumen in Lebensaltern XLIII. 529.

— Wölbung, unsymmetrische, beim Accommodationswechsel XLIII. 539.

Zittern XLVII. 662.

Linsen, bisphärische, Decentriren der XLVI. 384. XLVIII. 432.

Linsenbildchen, hinteres, Verschiebung bei der Accommodat. XLIV. 305.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 41-50.

Helligkeit bei Myopie XLII. 3.

Linsenspanner XLII. 4. 82. Linsenstern bei Contusio bulbi XLVII. 99.

Lipodermoid der Carunkel XLIV. 345.

der Conjunctiva XLIV. 334.

– der Cornea XLIV. 351. Listing'sches Gesetz XLVII. 335.

Literatur zu: Accommodationslehre XLII. 1. 314.

- Accommodation und intraocul. Druck XLVI, 273.
- Akromegalie XLI. 1. 209. Auge und Ohr XLIII. 22.
- Augendruck, Messung des XLI. 2. 157.
- Augenlage L. 380.
- Augenmuskel-Lähmung, isolirte äussere XLVI. 653.
- -Nervenkerne XLIX. 300, 531.
- Auge, Syphilis des XLV. 697. XLŬIII. 140.
- Auge, Temperatur des, Einfluss von Umschlägen XLIX. 167.
- Brucin L. 707.
- Canalis Schlemmii XLI. 1. 54.
- Carotis-Ligatur L. 535, 545, 607.
- Cataracta perinucl. und capsul. XLV. 651.
- Chorioideal-Sarkom, s. dieses.
- Ciliarkörper, Sarkom, s. dieses. Ciliarnerven, Regenerat. XLIX.
- 230.
- Cilioretinale Gefässe XLIV. 145.
- Colobom der Linse XLII. 3. 246. XLV. 68. XLVIII. 634.
- — des Opticus XLV. 69.
- — der Uvea XLV. 67.
- Conjunctiva, Cysten und Con-cremente XLVI. 356.
- Cornea, colloide Degeneration XLVI. 617.
- Trübungen XLVI. 100.
- Dakryops XLII. 1. 279. XLVII. 503.
- Diphtheriebacillen und ihnen ähnliche XLVI. 57.

- Linsenbildchen, vorderes, grössere | Literatur zu: Diplobacillen = Conjunctivitis XLVIII. 646.
 - Elastisches Gewebe im menschl. Auge XLV. 334.
 - Embolie der Art. centr. ret. L. 607.
 - Epitheliom des Ciliarkörpers XLVIII. 361.
 - Erythropsie XLII. 4. 291.
 - -- Eserin, Einfluss auf den Flüssigkeitswechsel i. A. XLIX. 706.
 - Ganglienzellen der Retina L. 238.
 - Gläser, periskopische XLVI. 524.
 - Gumma der Iris und des Ciliarkörpers XLVIII 317.
 - Hydrophthalmus conj. XLIV.
 - Iris, Sarkom und Tuberculose, s. diese.
 - Keratitis ulcerosa XLI. 1. 78. XLII. 1. 120 XLIV. 205.
 - neuroparalytica XLVIII. 176. XLIX. 509.
 - parenchymatosa XLII. 2. 310.
 - Keratoconjunctivitis eczematosa s. phlyctaenulosa XLI. 2. 175. XLVI. 638.
 - Lenticonus posterior XLII. 3. 247. XLV. 69.
 - Lider, Nerven der XLI. 3. 59.
 - Linse, Physiologie und Pathologie XLVI. 547.
 - Lipodermoid der Conj. XLIV. 256.
 - Lymphangiom der Orbita XLV. 639.
 - Mikroorganismen bei Augenkrankheiten XLII. 4 135.
 - Mikrophthalmus XLV. 66.
 - Myopie, operative Behandlung XLIII. 587. XLIV. 594. Nachbilder XLIV. 479.
 - Neuritis optica und Myelitis acuta XLII. 1. 239.
 - Neuroma plexiforme der Orbita und des oberen Lides XLV. 161.
 - Ophthalmia hepatica L. 119.
 - Ophthalmomalacie, essentielle XLVII. 435.
 - Opticusbahnen XLVIII. 503.

XLVII. 490.

 Opticusdurchtrennung, Folgen der XLVI. 327.

Orbitalcysten XLII. 3. 245. XLV. 65.

Phthisis bulbi bei Aderhautsarkom XLV. 223, 587.

- Pseudoneuritis optica congenita XLIV. 64.

- Pupillarreaction, auf Accomm. u. Converg. XLIX. 361.

- — Reflexbahnen der XLVII. 47. - Pyramidalstar XLIII. 26.

— Reizübertragung von einem A. zum anderen L. 148.

Retrochorioidealblutung Staroperation XLVI. 230.

- Ringskotom XLIV. 656.

 Sarkom, carcinomatöses XLIII. 284.

- der Chorioidea XLV. 223, 587. XLVII. 488. XLIX. - des Ciliarkörpers XLVII. 304.

- — der Iris XLII. 1. 199. XLV. 611.

— Skleritis XLIX. 559.

– — und Episkleritis, patholog. Anatomie XLI. 4. 166, 168. **XLVIII. 298.**

Spindelstar XLIII. 681.

Sympathicus, Resection des XLIX. 446.

 sympathische Entzündung XLII. 1. 277.

- Syphilis des Auges XLV. 697. XLVIII. 140.

— des Opticus XLI. 1. 170.

- Thränensack - Erkrankungen XLVIII. 56.

— — -Polypen XLIX. 346.

- Tuberculinanwendung L. 357.

— Tuberculose der Iris L. 352. - Xerosis XLIII. 41.

Lymphangiom der Lider XLI.

3. 175.

der Orbita, cavernöses XLV. 613.

- — Differentialdiagnose XLV. 622, 629.

-- mikroskop. Befund XLV. 617.

Literatur zu: Opticusblutungen | Lymphangiom der Orbita, Pathogenese XLV. 632.

- Symptome XLV. 627.

Macula lutea, Begriff L. 582.

- Colobom XLV. 46, 315.

- Erkrankung bei Eisensplitter i. A. XLII. 4. 187.

- Fasern der XLVIII. 492.

— Gefässe XLIV. 160.

— gefässlose Zone XLI. 1. 25. XLII. 4. 232.

 kirschrother Fleck bei Embolie, Erklärung L. 581.

- vicariirende XLIII. 603.

Maddox-Prüfung L. 409.

Magnetoperation am A., Indication XLII. 4. 189.

Methode XLII. 4. 197.

Makrophagen s. Phagocytose. Makropie XLII. 3. 134. XLV. 90.

- bei gleichbleibender Accomm. u. Aenderung der Converg. XLII. 3. 135.

- bei gleichbleibender Converg. und Aenderung der Accommod. XLII 3. 150.

bei asymmetrischer Convergenz und Accommod. XLII. 3. 139.

- durch Myotica XLII. 3. 152.

– und scheinbare Helligkeit XLII. **3.** 138.

Malaria, Beziehung zur Episkleritis XLI. 4. 257.

zur Keratitis parenchym. XLII. 2. 260.

Manometer XLI. 2. 134; 3. 211, 264; 4.274. XLII. 4.9. XLIX. 638.

Marchi'sche Färbung XLII. 3. 51. Marcy'sche Trommel XLVI. 455.

Massage bei Keratit, parenchym. XLII. 2. 290.

Medulia oblongata und Oculomotoriuskern XLVII. 606. und Opticus XLVII. 606.

Melanoblasten XLVII. 651.

Melanosarkom der Iris XLII. 1. 172. XLV. 609.

Membrana capsularis XLVIII.

Membrana pupillaris persev. XLV. 4. XLVI. 368. — bei Mikrophthalmus XLVIII.

– — bei Miki 68.

Meningitis, Aetiologie XLV. 527.

— tuberculosa XLI. 2. 250.

— nach Schädelcontusion XLVII.

— nach Enucleation bei sympath. Ophthalm. XLII. 2. 41.

- mit Neuritis optica XLI. 2. 258.

mit Ophthalmia metastat. XLII.1. 101.

- mit Stauungspapille XLI. 2 250.

mit normalem Papillenbefund
 XLI. 2. 262.

Meningoencephalocele des Auges XLVII. 50.

Menisken XLVI. 475. L. 44.

Menstruation und Augenerkrankungen XLI. 4. 259.

Metamorphopsie XLV. 688.

Meynert'sche Commissur XLVII. 13. XLVIII. 479, 489.

Mikrocentrum der Zelle XLIX. 14.

Mikrogyrie XLVI. 369.

Mikroorganismen, postmortale Vermehrung XLIII. 192.

- Symbiose XLVII. 133

- Färbungsmethode XLVIII. 222.

bei Chalazion XLVI. 37.

-- Conjunctivit.catarrhal.acut.XLII 4. 135. XLVI. 32. XLVII, 108. XLVIII. 643.

— — crouposa XLII. 4. 137.

- - follicularis XLII. 4. 134.

im Conjunctivalsack XLII. 1.86, 111; 4. 105, 133. XLVI. 1.XLIX. 462.

— bei fötaler Entzündung XLVII. 233.

im Hypopion XLI. 1. 60. XLII.1. 66, 87. XLV. 423.

bei Hypopionkeratitis XLII. 1.72. XLIV. 184.

- Iridochorioiditis XLV. 266.

- Keratitis dendritica XLIV. 191.

— neuroparalytica XLVII. 176. XLIX. 455.

— purulenta XLII. 1. 50. XLIV.172. XLV. 408, 413.

Mikroorganismen, Keratitis scrophulosa XLIV. 191.

Keratoconjunctivitis phlyctaenul.
 XLI. 2. 159.

Lepra L. 384, 393.

— Leukämie XLI. 3. 113, 117.

bei Myelitis acuta XLVIII. 687.
Ophthalmia hepatica L. 114.

— metastatica XLIII. 151.

 Panophthalmie einer Ziege, angeboren XLVIII. 212.

Schwellungskatarrh XLII. 4.97. XLVI. 32.

— sympathischerEntzündungXLII. 1. 242; 2. 45.

Ulcus corneae serpens XLI. 1.
 72. XLIV. 175.

- Wundinfectionen XLIV. 201.

Xerosis XLII. 4. 138. XLIII.
51. XLIV. 191. XLV. 2. XLIX.
407, 417, 420.

 Uebergang von der Mutter auf die Frucht XLVIII. 193.

Mikrophthalmus XLIII. 143. XLVI. 367. XLVIII. 99.

- einseitigerXLIV.66.XLVII.234.

mit Cyste XLVI. 367.

Colobom bei XLVIII 62.
Aetiologie und Pathogenese XLIV. 76. XLV. 30. XLVI 374. XLVII. 229, 239. XLVIII. 73. L. 377.

mikroskop. Befund XLIV. 68.
XLVI. 371. XLVIII. 60. L. 370.
Sektionsbefund XLVI. 369.

XLVIII. 59. Mikropie XLII. 3. 134. XLIV. 87. XLV. 90. XLVI. 621

 bei Anisometrie XLII. 3. 158.
 bei asymmetrischer Convergenz und Accommod. XI.II. 3. 139.

 bei gleichbleibender Accommod. und Aenderung der Convergenz XLII. 3. 135.

 Convergenz und Aenderung der Accommod. XLII. 3. 150.

 bei maximaler Accommodationsanstrengung XLII. 3. 141.

-b.AccommodationslähmungXLII. 3. 142. XLIV. 86, 101. XLV. 92.

 bei Erkrankungen der Fovea XLV. 688.

- Mikropie durch Ermüdung der Mikroskopische Technik, Här-Convergenz XLII. 3. 155.
- u. scheinbare Helligkeit XLII. 3. 138, 145.
- durch Stereoskopie XLII. 3. 157.
- Mikroskopische Technik: Färbungsmethode nach Ernst-Neisser XLVI. 45.
- nach Golgi-Cajal XLI. 3. 73, 84.
- nach Marchi XLII. 3. 51. XLVII. 18. XLVIII. 490.
- nach Nissl XLI. 3. XLIV. 486. L. 167.
 - - mit Orcein XLV. 323.
- nach Pick XLIV. 615.
- – von Amyloid, Colloid und Hyalin XLVIII. 345.
- – von Becherzellen XLIV. 541. - Färben v. Blutergüssen XLVII.
- 496. - — Cataract XLI. 2. 57. XLVIII. 648.
- — Choriocapillaris XLV. 438. Chorioidea, Glaslamelle XLVII. 459.
- Colloid XLI. 3. 24. XLVI. 568. XLVIII. 335.
- Concrementen der Conjunctiva XLVI. 128, 347.
- — Cornea XLIX. 10.
- — Diphtherie- u. Xerosabacillen XLVI. 44, 473. XLVIII. 222.
- elastische Fasern XLV. 323. XLIX. 516.
- — Fibrin XLII. 3. 199.
- — Ganglienzellen XLVII. 385.
- — Gehirnschnitten XLII. 3. 51. XLIV. 490. XLVII. 18, 558. XLVIII. 484.
- - Keratohyalin XLIX. 413.
- — Mikroorganismen XLVIII. 222.
- Nervenzellen XLI, 3. 65. L. 175.
- — Opticus XLI. 2. 184. — Retina XLIV. 615. XLVI. 293.
- Tuberkelbacillen XLVIII. 226.
- — Tuberculose d. A. L. 311.

- tungsmethode in Formollösung XLII. 2. 152; 3. 23, 198. XLV. 288, 482, 705.
- in Müller'scher Flüssigkeit XLI, 2, 185, XLV, 288,
- — der Cornea XLIX. 9.
- — der Linse L. 6.
- — der Retina L. 174.
- Miss- und Hemmungsbildungen XLV. 1.
- Ursache XLVIII. 195, 201, 604.
- Mitosen an Pigmentepithelien XLVIII. 255.
- bei Wundheilung der Sklera XLI. 3. 40.
- Mond, scheinbare Grösse und Abstand XLII. 3. 163.
- Motilitätsstörungen bei Akromegalie XLI. 1. 193.
 - Motorische Nerven, aufsteigende Degeneration der XLI. 2. 6. XLII. 3. 40.
 - Müller'sche Lösung XLI. 2. 185. XLV. 288.
 - Muskel, Ansätze an die Sklera XLVIII. 508
 - Antagonismus XLVI. 460.
 - Fixirung in contrahirtem und erschlafftem Zustand XLV. 482.
 - Innervation, gleichmässige an beiden A. XLII. 1. 157.
 - Nervencentra XLI, 2. 25. XLIV. 500. XLVII. 1, 339, 551, 682. XLVIII. 463. XLIX. 266.
 - secundäre Atrophie XLII. 3. 40.
 - bei den Vögeln XLIX. 273.
 - Neubildung auf der Sklera XLIV. 70.
 - der Neugeborenen XLVII. 178.
 - Verhalten bei centraler Reizung XLVI. 452.
 - Muskelangiom XLI. 3. 189.
 - Muskelfasern, glatte, im Lymphangiom der Orbita XLV. 634.
 - Muskellähmung, nucleare XLI. 2. 11. XLIV. 519.
 - extranucleare, Prognose XLII. 3. 80.
 - Symptomatologie XLIV. 320.
 - falsche Projection XLIV. 321.

- Muskellähmung, Symptomatologie, Scheinbewegung XLIV. 322. — Schwindelgefühl XLIV. 330.
- Secundärcontractur XLVI. 648.
- bei Ohrerkrankungen XLIII. 11. - bei Tabes XLIII. 699.
- Mydriasis nach Vergiftung mit Chinin L. 223.
- — Filixextract L. 228.
- Schwefelkohlenstoff L. 222.
- Mydriatica, Einfluss auf d. Accommodation XLII. 4. 58. XLV. 477.
- — den intraocularen Druck XLI. 4. 36. XLVI. 271.
- Myelitis acuta, Mikroorganismen XLVIII. 687.
- Zusammenvorkommen mit Neuritis optica XLII. 1.202. XLVIII. 672.
- Myopie, Arten: Achsen-M. XLIII. 543, 553.
- Krümmungs-M., corneale XLIII. 544.
- - stärkere Brechkraft der Linsensubstanz XLII. 3. 192. XLIII. 450. XLV. 114. XLVI. 544.
- bei Diabetes XLVI. 541.
- – künstliche XLII. 1. 304.
- — bei Linsencolobom XLVIII. 602.
- Aetiologie und Pathogenese XLIII. 543.
- Accommodation XLIII. 432. XLVI. 247.
- — Cataract, Entstehung durch XLVI. 541
- — Convergenz XLIII. 432.
- Einfluss der Blutsverwandtschaft XLIII. 585.
- nach Eserin XLII. 1. 304.
- Symptomatologie: Untersuchungsmethoden XLIII. 342. XLIX. 181.
- — Grad, Begriff XLIII. 341. —— Blickfeld, monoculares XLVII. 323.
- — binoculares XLVII. 329.
- Gesichtsfeld XLIII. 560. - Linsenbild, vorderes, grössere
- Helligkeit des XLII. 3. 188.

- Myopie, Symptomatologie: Pupillenweite XLII. 3. 185.
- Sehschärfe XLIII. 218, 226. — — Sehleistung XLI. 3. 139.
- Ophthalmoskopie: XLIII. 553.
- Pigmentunregelmässigkeiten XLIII. 557.
- Staphyloma postic. XLIII. 553.
- 🗕 annulare XLIII. 555. pathologische Anatomie XLIII. 557.
- — Veränderungen des Pigmentepithels XLVIII. 264.
- Complicationen: Ablatio retinae, Häufigkeit XLIII. 424. XLIX. 393.
- — Chorioidea,Blutungen XLIII. 433.
- - Skotome XLIII. 563.
- — Vergrösserung des blinden Fleckes XLIII. 562.
- Statistik XLIII. 424.
- Therapie, Aphakie XLIII. 323. XLV. 108. XLVIII. 420. XLIX. 387.
- — Accommodation bei XLIII. 429. XLVIII. 438. XLIX. 168.
- Chorioideal-Blutungen nach XLIII. 433.
- — Chorioiditis centralis nach XLIX. 396.
- — Contraindicationen XLIII. 420, 438.
- ·- ein- oder doppelseitig XLIII. 581.
- Einfluss auf den Verlauf der Myopie XLIII. 432, 434. XLIX. 402.
- Geschichtliches XLIII. 323. XLV. 228. XLVII. 244.
- Gläsercorrection XLIII. 435. XLIV. 584. XLV. 108.
- Glaskörperverlust XLIII. **423, 446**.
- Glaskörpertrübungen, membranöse XLVIII. 424. XLIX.
- — Glaukom, secundäres n. XLIII. 447. XLIX. 397.
- — Hemeralopie XLIX. 401.

- Myopie, Therapie, Aphakie, Indication XLIII. 340, 471. XLIX. 402.
- ——— InfectionsgefahrX LIII.437. — — Muskelgleichgewichts-
- störungen, Bedeutung der XLIII. 583.
- — Nachbehandlung XLIII. 443.
- — Nachstar XLVIII. 420. XLIX. 398.
- — Netzhautablösung XLIII. 420. XLIX. 388.
- ——— Operationsverfahren XLIII. 441. XLVIII. 425. XLIX. 403.
- — Refractionsänderung durch XLIII. 450.
- — Sehschärfe bei XLI. 1.
 109. XLII. 4. 246 XLIII. 206,
 218, 576. XLIX. 400.
- _ _ Abhängigkeit XLIII. 207. 218, 577.
- — Literatur, s. diese.
- — Brillenverordnung XLIII.340.
- — Myotomie XLIII. 332. Myosis nach Blitzschlag L. 2.
- b. Sympathicuslähmung XLVIII. 165. XLIX. 432.
- Myotica bei Glaukom XLI. 4. 130. XLVII. 640.
- Einfluss auf die Accommodat.
 XLII. 3. 153. XLV. 477.
- — beim Säugethier XLVI. 248.
- - Krampf nach XLII. 3. 153. XLIII. 484. XLV. 477.
- auf den intraocularen Druck
 XLI. 4. 36. XLVI. 271.
- Makropie durch XLII. 3. 152.
 Myxosarkom der Chorioidea XLII.
 1. 197.
- der Orbita XLV. 498.

N.

Nachbilder, foveale u. extrafoveale XLIV. 453.

- centrale und periphere, Dauer der XLII. 4. 276.
- einfache bei monocularer Diplopie L. 487.
- bewegter leuchtender Punkte XLIV. 445.

- Nachbilder, Einfluss der Adaptation XLIV. 468.
- — der Beleuchtungsdauer XLII. 4. 265.
- des Schneelichtes XLII. 4. 260.
 bei farbiger Lichtquelle XLIV.
- 465. — Unterschied von Blendungs-
- bildern XI.II. 4. 275.

 Purkinje'sche XI.II. 3. 117.
- Uebergang in negative XLII.
 260 Anm.
- negative XLIV. 475, 600.
- Naevus pigmentosus XLV. 660. Nahepunkt. Bestimmung XLII. 1. 160. XLIX. 242.
- bei gehobenem und gesenktem Kopf XLIII. 495.
- physikalischer oder optischer XLIII. 527.
- physiologischer oder muskulärer XLIII. 527.
- wirklicher u. scheinbarer XLIX.182, 241.
- monocularer und binocularer XLIX. 256.
- Einfluss des Eserins XLIX. 245.
 Nasenschleimhaut, Trachom der XLVIII. 47.

| Natronlicht XLIV. 421.

- Nekrose bei Aderhautsarkom XLV. 273, 569, 577. XLVII. 483. L. 663.
- Nerven der Lider XLI. 3. 50.
- der Sklera XLI. 3. 58.
- motorische, aufsteigende Degeneration der XLI. 2. 6. XLII.
 3. 40.
- Regeneration XLIX. 216.
- Nervenkerne der Augenmuskeln, s. Muskel.
- Nervenzellen der Retina, Structur XLI. 3. 62.
- Neugeborene, Augenmasse XLVII. 183.
- Augenmuskeln der XLVII. 178.
- Augen, cadaveröse Veränderungen XLV. 287.
- Colobom des Sehnerven mit Cystenbildung der Retina XLV. 317
- Härtung XLV. 287.

Neugeborene, Augen, Netzhautblutungen XLI. 3.124. XLV. 313.

- - normale XLV. 286.

— Linse der XLV. 292.

— Linsendurchmesser XLII. 3. 228.

— Muskeln der XLVII. 178.

- - Orbita der XLVII. 178.

 Risse der Descemet'schen Membran XLV. 316.

— — Suprachorioidealraum XLV. 296.

Neuralgien der A., elektrische Behandlung XI.III. 683.

Neurectomia optico-ciliaris XLII. 2. 139.

- anatomischer Befund XLIX. 203

mit Cauterisation XLI. 1. 182.XLII. 2. 162.

— Indication XLI. 1. 182.

 Regeneration der Ciliarnerven nach XLIX. 190.

 Sensibilität der Hornhaut XLIX. 202.

sympathische Entzündung trotz
 XLI. 1. 180. XLII. 1. 250; 2.
 139. XLIX. 190.

Neuritis interstitialis XLI. 2. 231, 239, 267, 273.

231, 239, 267, 273.

— optica, Gesichtsfeld XLII. 1.

227. XLVIII. 690. — Farbensinn XLII. 1. 227.

— — mikroskop. Befund XLII. 1. 210. XLVIII. 679.

— ophthalm. Befund XLII. 1.
 203, 227. XLVIII. 676.

— Pathogenese XLIII. 687.

— Pupillenweite bei XLIV. 375.
— Pseudo- XLIV. 31.

— Prädilectionsstellen XLI.2.273.

— — congenita, scheinbare XLIV. 31.

— Hypermetropum XLIV. 60.
— bei Akromegalie XLI. 1. 196.

— bei Haemorrhagia cerebri XLI. 2. 280.

bei intracraniellen Entzündungen XLI. 2. 258, 265. XLVII.
 445.

— bei Otitis media XLIII. 19.
— bei Schädelcontusionen XLVII. 437.

Neuritis optica bei Tumor cerebri XLI. 2. 235, 247.

— — orbitae XLV. 503.

Zusammenvorkommen mit
 Myelitis acuta XLII. 1. 202.
 XLVIII. 672.

— — primär-syphilitische XLI. 1. 158.

-- trigemini et oculomotorii bei Orbitalsarkom XLV. 511.

Neuroma plexiforme der Orbita

und des oberen Lides XLV. 153.
— mikroskop. Befund XLV. 157.

Literatur, s. diese.

Neurombildung, retrobulbare, nach Neurectomia optico-ciliaris XLIX. 204, 228.

XLIX. 204, 228. Neurotomia optico-cil. XLII. 2.

179.Regeneration der Ciliarnerven XLIX. 194.

Nissl'sche Methode XLI. 3. 63. XLIV. 486. L. 167.

Nystagmus, angeborener XLI. 3.

- erworbener XLI. 3. 126.

— experimenteller XLIII. 13. — Scheinbewegung bei XLI. 3.

- Schembewegung ber XLI. 5. 135.

- und Albinismus XLI. 3. 132.

bei Labyrintherkrankungen XLIII. 7.

0.

Obliqui m., Sehnenansätze an die Sklera XLVIII. 510.

Obliquus inf., Ursprungskern XLIV. 506. XLVI. 643. XLVII. 564, 574.

— isolirte Lähmung XLVI. 639.
— bei Neugeborenen XLVII.

192. – sup., Ursprungskern XLVII.

566, 575.

— — bei Neugeborenen XLVII.
195.

Oculomotorius n. Centrum (Kern) XLI. 2. 1. XLII. 3. 54, 87. XLIV. 481. XLVII. 339, 551. XLVIII. 463. XLIX. 233, 266, 295, 519.

- Oculomotorius n. Centrum, Medialund Lateral-Zellen XLII. 3. 53 Anm., 89. XLIV. 482. XLVII. 351, 366, 373.
- — Ernährung XLI. 2. 13. Nebenkern XLII. 3. 58. XLIV. 483.
- Experimentelles XLIV. 488. XLVII. 377, 551.
- Beziehung zum Abducenskern
- XLII. 3. 83. zum Trochleariskern XLIV.
- 502. XLVII. 381. XLIX. 272. - zum Opticus XLVII. 599. XLVIII. 500.
- zur Medulla oblongata und Rückenmark XLVII. 606.
- Kernlähmung XLVII. 609.
- Faserverlauf im XLVII. 617.
- partielle Kreuzung XLI. 2 28. XLII. 3. 56, 87. XLIV. 483. XLVII. 345, 352, 367, 379, 567, 621.
- Lähmung bei Akromegalie XLI. 1. 193.
- Neuritis bei Orbitalsarkom XLV. 511.
- Oedem der Conjunct. bulbi, Entstehung XLII. 2. 74.
- der Cornea XLII. 3. 17. XLVII. 287.
- des Opticus XLI. 2. 233. der Papille XLI. 2. 183.
- der Retina XLV. 663, 665, 690. L. 579.
- der Lider, acutes recidivirendes XLI. 4. 264.
- h**r und Auge,** zwischen XLIII. 1. Beziehungen
- Ophthalmia hepatica L. 83.
- Mikroorganismen L. 114. – mikroskop, Befund L. 92.
- Obductionsbefund L. 91.
- – ophthalmoskop. Befund L. 88.
- Pathogenese L. 111.
- — Symptome L. 106.
- -- Therapie L. 118.
- Literatur, s. diese.
- metastatica XLIII. 151. L. 115.
- — Mikroorga nismen XLIII. 151.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 41-50.

- Ophthalmia metastatica bei Cerebrospinalmeningitis XLII. 1.
- durch Pneumocokken XLIII. 192. XLVIII. 456.
- Ophthalmomalacie, essentielle XLVII. 420.
- Aetiologie XLVII. 423, 642.
- einfache und intermittirende XLVII. 422.
- Symptome XLVII. 420.
- Therapie XLVII. 435.
- Literatur, s. diese.
- Ophthalmometrie XLII. 4. 71. Ophthalmophakometer XLII. 4.
- Ophthalmoplegia interna XLI. 2. 24.
- Ophthalmoskopie XLIV. 1.
- Beleuchtung des Gesichtsfeldes XLIV. 5.
- Einfluss auf den Sehpurpur XLIV. 438.
- des Linsenrandes XLIV. 1.
- punktförmige Netzhautreflexe XLIV. 14.
- Opticociliares Gefüss XLIV. 165. Opticus n. Anatomie: Centrum, trophisches XLII. 3. 78. XLVII. $60\bar{7}$.
- Faserarten XLVIII. 501.
- Faserverlauf XLVIII. 473, 490.
- Lamina, chorioideale XLI. 2. 187.
- – cribrosa, elastische Fasern XLV. 326.
- Markhülle, Bildung der XLIII. 645. XLV. 311. XLIX. 593.
- Pupillarfasern XLIV. 358. XLVII. 44. XLVIII. 500.
- — Scheiden XLI. 2. 228.
 - — Scheidenraum XLV. 311, 314.
- — Verbindung mit dem OculomotoriuskernXLVII,599.XLVIII. 500.
- mit der Medulla oblongata u. dem Rückenmark XLVII. 606.
- Colobom XLV. 17, 317. XLVI. 381.

Opticus, n. Durchschneidung, Fol- | Opticus, n. Resection, Festigkeit gen der XLVI. 277.

- mikroskop. Befund XLVI. 289. L. 202.

ophthalm. Befund XLVI. 284.

 Pupillarreaction XLVI. 284. Wachsthumshemmung des Bulbus XLVI 312. XLIX. 430.

- Erkrankungen bei Akromegalie XLI. 1. 195.

--- bei Hydrocephalus XLI. 2. 280.

- — bei Syphilis XLI 1. 156. XLV. 693.

- Zusammenhang mit Rückenmarksleiden XLII. 1. 229. XLIII. 699.

Excavation, s. diese.

Fehlen bei Mikrophthalmus XLVIII. 86.

 der Centralgefässe XLV. 18. - — der Lamina cribrosa XLV. 18.

Gumma des XLI. 1. 156.

- Hirndruck, Einfluss auf den XLI. 2. 280.

 mikroskopisch. Untersuchungstechnik XLI. 2. 184.

 Befund bei Chininvergiftung L. 224.

- — — Filixextractvergiftg. L. 230. - — — GlaukomXLI. 4. 226.XLIII

35.

- — intracraniellen Entzündungen XLI. 2. 257. — Tumoren XLI. 2. 227,

239, 243

- Lepra L. 396.

- — Leukämie XLI. 3. 106, 111.

 acuter Neuritis XLII. 1. 210. XLVIII. 679.

– — Stauungspapille XLV. 503.

sympathischer Ophthalmie XLII. 2, 47.

Neuritis, s. diese.

- Oedem, Einbettungs- XLI. 2.

- — interstitielles XLI. 2, 233. – — bei intracraniellen Entzün-

dungen XLI. 2. 265.

— — Tumoren XLI. 2. 247, 274, 291.

– Regeneration XLIX, 194.

der Narben nach XLII. 2. 139.

- modificirte XLII. 2. 162. - Sarkom XLV. 571.

- Scheidenblutungen XLI. 2. 281. XLVII. 490. XLVIII. 461.

- mikroskop. Befund XLVII. 496.

- ophthalm. Befund XLI. 2. 281. XLVII. 501 XLVIII. 462.

Tuberculose XLI. 2. 266.

- Verletzung, Pupillenweite bei XLIV. 365

Opticusganglien, primare, halten b. OpticusatrophieXLVIII. **4**99.

Optik, physiologische XLII. 4.38. XLIII. 287. XLVI. 384, 475. XLVIII. 432. XLIX. 46, 170. L. 44.

Orbita, Cysten XLI. 1.119. XLIII. 144. XĽV. 15, 317. XLVI. 367. XLIX. 569.

Entstehung XLII. 3. 214. XLV. 24, 319.

- — patholog Anatomie XLV. 25.

- Echinococcus XLIX. 561. - leukämische Erkrankung XLI. 3. 104, 108,

- Lymphangioma cavernos. XLV. 613.

- Myxosarkom XLV. 498.

 Neuroma plexiforme XLV. 153. der Neugeborenen XLVII. 178.

Sarkom XLV. 498.

XLIII. 19.

Temperatur XLIX. 163.

Varicen XLI. 1. 128.

Orceinfärbung XLV. 323. Otitis media, Neuritis optica bei

Ozaenabacillen XLII. 1. 69.

P.

Pacchioni'sche GranulationenXLI. 1. 49.

Panophthalmie, angeborene, bei einer Ziege XLVIII. 203.

- — Mikroorganismen XLVIII. 212.

- mikroskop. Befund XLVIII. 204.

Panophthalmie nach Carotisligatur L. 524.

durch Pneumocokken XLII. 1. 16.

- und sympathische Entzündung XLII. 1. 255.

- patholog Anatomie XLII. 1.33. Papille, Oedem XLI. 2, 183. Papillitis, Pupillenweite b. XLIV. 370.

Paracentheses. Kammer, Punction. Periskopische Gläser XLVI. 475.

Phagocytose XLVIII. 226.

bei angeborener Panophthalmie XLVIII. 207.

Aderhautsarkom XLV, 259, 274

Fadenpilzen im Glaskörper XLV 703.

perforirenden Skleralwunden XLII. 4. 307,

– der Pigmentzellen XLVIII. 257.

- bei Ulcus corn. serp. XLI. 1. 74. XLII. 1. 14, 36, 38, 97. XLIV. 200.

Photometer von Singer L. 678. Photometrie XLV. 364.

Phototropismus des retinal. Pigmentepithels XLVIII. 1.

Phthisis bulbi dolorosa, Elektrotherapie bei XLVI. 421.

- essentielle, s. Ophthalmomalacie.

- Statistik XLV. 199.

- bei Aderhautsarkom XLV. 163, 231, 467, 563. XLIX 101, 111. L. 660.

- nach perforirend. Skleralwunden XLVI. 84.

- Dicke der Sklera bei XLVI. 701 Pigment d. A., Eisengehalt XLIII. 284 XLIV. 296, 685. XLV. 458. - in der Cornea XLIII. 69.

melanőtischen in

Tumoren XLIV. 683. XLV. 248, 433. XLVIII. 325.

 in Nervenkernen XLIX. 273. - im Spindelstar XLIII. 673.

Pigmentbildung, hämatogene XLV. 511, 519.

im Aderhautsarkom XLIV. 691. XLV.248,257, 277,433. XLVIII. 325.

Pigmentbildung im Orbitalsarkom XLV. 519.

- nach Unterbindung der Vortexvenen XLI. 2. 67.

Pigmentepithel, s. Retina. Pigmentkörner, Entstehung

XLVII. 649. Pigmentverschleppung bei Skleralwunden XLII. 4. 306, 313.

Pigmentwanderung etc., s. Re-

Pigmentwucherung bei Ulcus corneae XLII. 1. 49.

Pilocarpin XLV. 359.

Pneumocokken auf normaler Conjunctiva XLII. 1. 86.

eigenthümliche Einwirkung auf die Conjunct. XLII. 1. 58, 95.

 morphologisches und culturelles Verhalten XLII. 1. 88.

– Involutionsformen XLII. 1. 61,

- Experimentelles XLII. 1. 93, 103.

Verbreitung i. A. XLII. 1. 97.
im Speichel und Nasensecret

XLII. 1. 110.

und Streptocokken XLIV. 176.

bei Hypopionkeratitis XLIV. 185. bei Keratomalacie XLVII. 157.

im Thränensackeiter XLII. 1.

57, 110. XLIV. 177.

bei Ulcus corn. serp. XLII. 1. 57, 84. XLIV. 175.

- Infectionsmodus XLII. 1. 109. - — Untersuchungsmethode XLIV.

Pneumocokken - Ophthalmic. gutartige XLIII. 192. XLVIII. 456.

 Spiegelbefund XLVIII. 457. Pneumonie, Augenspiegelbefund bei XLVIII. 456.

Polyopie, monoculare XLI. 3. 151. Polypen des Thränensacks XLVIII. 49. XLIX. 339.

Presbyopie u. Asthenopie XLIII. 533.

Projection, falsche XLII. 3. 155. XLIV. 321.

Projectionsbilder für den klinischen Unterricht L. 161.

mus XLIV. 74.

Pseudocolobom der Linse XLVIII. 565.

Pseudo - Diphtheriebacillen XLVI. 14. XLVIII. 222.

Pseudoneuritis optica congenit. XLIV. 31.

Pseudotumor, syphilitischer, epibulbärer XLIX. 303. L. 710.

nach Staroperation XLIX. 607. Ptosis congenita, Befund XLVII. 617.

- sympathica XLVIII. 162. XLIX. 433.

Pulsation, Entstehung XLVI. 434. XLVIII. 537.

Pupillarfasern, centripetale und centrifugale XLIV. 358, XLVII. 44. XLVIII. 500.

Kreuzung XLVII 602.

Pupillarmembran, s. Membr. pup. Pupillarreflex, Bahn XLVII. 1, 596.

Bogen XLIV. 392.

- Centrum XLII. 3. 93. XLVII. 596, 628. XLVIII. 467. XLIX. 236, 519.

Papillen, Verhalten bei Mittelohrerkrankungen XLIII. 10.

Pupillenmessung XLI. 3. 148. XLIX. 358.

Pupillen-Reaction auf Accommodation XLII, 3. 152. XLIX. 348.

- auf Convergenz XLII. 3. 152. XLIX. 356.

- Beziehung zum Ganglion ciliare XLIV. 526. XLVI. 254.

Einfluss der Beleuchtung XLIX. 368.

- bei vorübergehender einseitiger Erblindung XLIV. 222.

- bei Hemiopie XLVIII. 483. - bei Opticusdurchschneidung

XLVI. 284. - — Schnelligkeit XLIX. 360.

- bei Tabes dorsalis XLIX. 370.

Pupillenverengerung b. Contusio bulbi XLVII. 93.

Pupillenweite, physiologische XLII. 3. 179. XLIV. 364.

Psammomkörner im Mikrophthal- | Pupillenweite, Differenz, normale XLII. 3. 183.

P

- bei verdecktem andern A. XLII, 3, 182,

Messungsmethode XLII, 3, 181. XLV. 366.

 Einfluss des Alters XLII, 3, 183. der Accommodation XLIX. 248.

der Convergenz XLII. 3. 152. XLIX. 356.

- der Lidspaltenweite XLII. 3. 181.

 der Pigmentirung XLII. 3. 186.

der Refraction XLII, 3, 185.

 und Adaptation XLII. 3. 179. und Zerstreuungskreise XLIX.

170, 246. Einfluss auf den intraocularen Druck XLI. 4. 37. XLVI. 246,

271. XLIX. 654, 684. - die Grösse der Netzhaut-

bilder XLVI. 429. – die Helligkeit der Netzhaut-

bilder XLIII. 242. — die Refraction XLII, 3, 254.

- - die Sehschärfe bei Astigmat. XLII. 2. 99. XLIII. 635.

bei verschied. Intensität der Beleuchtung XLV. 357. - Pathologie der XLIV. 358.

bei Aderhauterkrankungen XLIV. 398.

- — Amblyopien XLIV. 402.

Compression und Ligatur der Carotis L. 513.

- bei Embolie der Centralarterie XLIV. 388.

– — Medientrübung XLIV. 398. – Netzhauterkrankungen XLIV.

382. Opticuserkrankungen XLIV.

369. - differ.-diagn. Bedeutung XLIV. 380

Opticusverletzung XLIV. 365. XLVI. 284.

– SympathicuslähmungXLVIII. 165. XLIX. 432.

Purkinje'sches Phänomen XLI. 1. 2; 4. 10. XLII. 3. 97; 4. 231. Purkinje'sches Nachbild XLII. 3.

Pycnometer XLIX. 31. Pyoetanin XLI. 1. 69.

Quecksilber-Behandlung b. Keratitis parenchym. XLII. 2. 281. - bei Tuberculose XLIX. 335.

L. 713.

diagnostische Bedeutung für Syphilis L. 717.

-Reactionen XLI. 1. 64 XLVIII. 376. XLIX. 613.

-Salze, Diffusion ins Augeninnere bei subconj. Injection XLIX. 614.

R.

Raumvorstellung XLII. 3. 177. Raynaud'sche Krankheit, thalm. Befund XLIV. 234.

Rectus inferior, m. bei Neugeborenen XLVII. 193.

- isolirte Lähmung XLVI. 646. - Ursprungskern XLIV. 504.

XLVII. 562, 572. superior bei Neugeborenen XLVII. 190.

- - isolirte Lähmung XLVI. 644. Ursprungskern XLVII, 562,

573.

externus bei Neugeborenen XLVII. 189.

- internus bei Neugeborenen XLVII. 184.

- Ursprungskern XLIV. 509. XLVII. 563, 573.

Reflexbahn der Pupillarreaction XLIV. 392. XLVII. 1, 596.

Refraction und Hornhautradius XLIII. 544.

und Pupillenweite XLII. 3. 185, 254.

- der Farben XLI. 1. 16.

- des Leichenauges XLVI. 530.

- der verschiedenen Linsenzonen XLII. 4. 38.

des Taubenauges XLV. 473.

Regeneration der Ciliarnerven XLIX. 190.

Regeneration der Nerven XLIX. 216.

des Opticus XLIX. 194.

des Trigeminus XLIX. 224.

Reizhaare XLI. 4. 23. Reizschwelle XLII. 3. 125. XLV. 352.

Reizübertragung von einem A. zum andern L. 123.

Retina, Ablösung, Aetiologie XLI. 4. 224.

- experimentelle XLI. 3. 67. XLIV. 414.

- seltene Form XLIX. 599.

– mikroskopische L. 100.

- Eintritt der Degeneration bei XLIV. 441.

- mikroskop. Befund XLI. 4. 203, 216 XLII. 2. 11. XLIII. 75, 262. XLIV. 132, 417. XLV. 594. XLVI. 202, 213, 222, 225. XLVIII. 288, 293. XLIX. 602.

Verhalten der Nervenzellen XLI. 3. 67.

des Pigmentepithels XLVIII. 260.

– Wucherung des Stützgewebes XLIX. 602.

- Pupillenweite bei XLIV. 390. – – Sehpurpur bei XLIV. 404.

- -- Streifentrübung der Cornea bei XLII. 3. 36.

- Therapie XLI. 3. 68.

 Vorkommen bei Chorioid. arthritica XLIII. 88.

- — Contusio bulbi XLVII. 97.

- — Fremdkörper i A. XLII. 2. 23; 4. 186. XLIV. 284, 415. XLVI. 660. XLVII. 68.

- — Gicht XLIII. 102. — — — Myopie, Häufigkeit XLIII. 424. XLIX. 393.

 doppelseitige XLIX. 394.

- - Myopie-Operation XLIII. 420. XLIX. 388.

– retrochorioid. Bluterguss XLVI. 184.

 Sarkom der Uvea XLII. 1. 192. XLIII. 262. XLV. 254, 590. L. 653, 655, 659.

Retina, Ablösung, Vorkommen bei Skleralwunden XLI. 3. 48. XLII. 4. 331. XLIV. 132.

——— subretinalem Bluterguss XLV. 314.

— — Unterbindung der Vortexvenen XLI.2.44. XLVII. 256.

— Abschnürung,angeboreneXLV.4. — Adantation XLIV 447 XI.VIII

Adaptation XLIV. 447. XLVIII.
 16. L. 32.

Altersveränderung. XLVIII. 258.
Anatomie der XLI. 3. 89.

- - bei Neugeborenen XLV. 298.

— — Untersuchung nach Golgi-Cajal XLI. 3. 73, 84.

— amakrine und parareticuläre
 Zellen XLI. 3. 94. XLIV. 394.
 XLVII. 601.

— bipolare Zellenschicht XLI.

3. 77, 91. L. 176.

Ganglienzellenschicht XLI.
62, 77, 93. L. 171.

— — Färbung L. 175.

— — Härtung L. 174.
— Lange'sche Falte an der Ora

serrata XLV. 288.

— — Membrana limitans externa XLVIII. 115.

- Müller'sche Fasern XLI. 3. 75, 96.

— Neurogliazellen XLII. 4. 333.
— Opticusfasern XLI. 3. 77.

— Ora serrata der Neugeborenen XLV. 298.

— Pigmentepithelz. XLVII. 644.
— — Fuscinkörper XLVII.

649. XLVIII. 15.

-- Sehzellenschicht XLI. 3. 89.

— — Spongioblasten XLI. 3. 77. XLV. 305.

Stäbchen u. Zapfen XLI. 3.
 78, 89. XLV. 306.

— Stützgewebe XLI. 3. 75, 95.
— Bilder, Einfluss der Brillen-

gläser XLIII. 224.

— — der Pupillenweite XLIII.

242. XLVI. 429 — Grösse XLVI. 429.

— Blutungen, Ursachen XLIII. 147, 313. L. 117.

— nach Compression u. Ligatur der Carotis L. 513, 514, 532, 542.

Retina, Blutungen bei Neugeborenen XLI. 3. 124. XLV. 313.

R

— -- bei Venenerkrankungen XLI. 1. 170.

- Circulation, physiologische XLVIII. 532.

— Einfluss der Accommodat. XLVI. 270.

— — des intraocul. Druckes XLVIII. 536.

- - des Hirndruckes XLI. 2. 285.

Colobom XLV. 8. L. 374.

- Commotio XLVII. 82. XLVIII. 470.

— Ursache XLVII. 105.

— Dicke XLI. 2. 90.

- bei Neugeborenen XLV. 303.

Drusen L. 375.

— Entwicklungsgeschichte XLV. 301. XLVIII. 118.

Ernährung XLI. 2. 67. XLIV.
 145, 226, 390. XLVII. 645.
 XLVIII. 238.

- Färbung nach Pick XLIV. 615.

— Fovea, s. diese.

— Function des Centrums und der Nachbartheile XLII. 3. 95.

— Ganglienzellen, physiolog. Function L. 183.

— Bedeutung der Chromatinkörper L. 214.

- Reizmittel L. 184.

— — Vermehrung XLII. 4. 333. — — Veränderungen, functionelle

L. 183. — — im Hell- und Dunkel-A.

XLI. 3. 70. L. 188.

— — durch Blendung mit
Bogenlicht L. 197.

— — bei Circulationsstörungen L. 206.

— — — cadaveröse L. 179.

— — bei Embolie der Art. centr. L. 579.

— — mach Opticus-Durchschneidung L. 202.

— — bei Steigerung der Eigenwärme L. 212.

— — bei Vergiftung mit Chinin L. 220.

— — — mit Filixextract L. 228.

Retina, Ganglienzellen, Verändebei Vergiftung mit Schwefelkohlenstoff L. 233.

Gefässe, cilioretinale XLIII. 170. XLIV. 144.

- opticociliare XLIV. 165. - retinociliare XLIV. 163.

Circulationsstörungen in den

XLIV. 219. durch Embolie XLIV. **2**28.

- — — durch Krampf XLIV. 233. – – bei Sklerose der Art.

centr. XLIV. 240. - — Fehlen der XLV. 18.

- — Pulsation XLVIII. 545.

– — Veränderungen bei Syphilis, semiotische Bedeutung XLV. 697.

Zusammenhang mit denen der Chorioidea XLIV. 144, 169.

- Gliom XLII. 3. 48.

- Identität XLII. 3. 144, 171. XLVII. 544.

Körnerschicht, Einfluss des Lichtes auf L. 192.

Wanderung der Zellen XLVIII. 86.

- Lage, perverse XLV. 8.

- markhaltige Nervenfasern, Entstehungszeit XLIX. 591.

– Häufigkeit XLIX. 597. — Ophthalmoskopie: punktförmige Reflexe XLIV. 14.

- pars ciliaris, Ablösung XLIX. 605.

Pathologie und pathologische Anatomie bei angeb. Abschnürung XLV. 4.

- — Atrophie nach Blendung L. 197.

- bei Sarkom der Chorioid. XLVII. 482.

- — Blitzschlag L. 31.

- Blutungen XLIII. 163, 171, 187. XLVII. 497.

- Colobom der Uvea XLIII. 135. XLV. 39.

- Contusio bulbi XLVII. 96, 678. XLVIII. 470.

- — Cysten XLI. 4. 187. XLV.

- — cystoide Degeneration L. 97.

Retina, Pathologie und pathologische Anatomie bei Degeneration nach Durchtrennung der Ciliargefässe XLVIII. 248.

- — des Opticus XLVI. 287. L. 202.

- bei Eisen im Glaskörper XLII. 4. 151. XLIV. 289, 297. bei Ophthalmia hepat.

L. 96. · bei Zink im Glaskörper

XLVI. 662.

- Embolie der Centralart. L. 576.

 Faltenbildung bei Mikrophthalmie XLVIII. 80, 105.

- — Glaukom XLI. 4. 125. XLIII.

- — Intoxication mit Chinin L. 220.

- Filixextract L. 228.

- Schwefelkohlenstoff L. 233.

Inversion XLIX. 604.

— Keratomalacie XLVII. 168.

Lepra L. 395.

- Leukämie XLI. 3. 106, 111.

- Mikrophthalmus XLIV. 69. XLVIII. 63, 71. L. 374. — Oedem XLV. 663, 665, 690.

- bei Embolie der Art.

centr. L. 579. Orbitalcysten XLII. 3. 217.

XLV. 28. - — Pigmentepithelzellen XLVIII.

 Retinitis apoplectica XLIII. 307. XLV. 395.

- Ringskotom XLIV. 642.

- Skleralwunden, perforirend XLII. 4. 298, 331.

- Stauungspapille XLI. 2. 223. XLV. 509.

- Syphilis XLV. 683.

Thrombose der Centralvene XLIV. 169.

– Unterbindung der Vortexvenen XLI. 2. 52, 68.

 Verlagerung und Wucherung, embryonale XLVIII. 100.

 weisse Flecke, Entstehung XLIII. 158, 166.

Retina, Pathologie und pathologische Anatomie b. weisse Flecke n. Hefeinjection XLVIII. 187.

— — weisse Trübung, Ursache L. 578.

578.

— Wundheilung XLII. 4. 321.
— Zellen, epitheloide XLVII.
299.

 pars ciliaris, Herkunft der Cylinderzellen XLVIII. 113.

— — Proliferation der Cylinderzellen XLVIII. 112.

- Perception der Farben XLIV. 250.

- percipirende Schicht XLI. 1. 1.

Physiologie XLI. 3. 96.

 Pigmentepithelzellen, Eisenreaction XLIV. 692. XLVIII. 323, 326.

- - Karyokinese XLVIII. 255.

 --- pathologische Veränderungen XLVIII. 233.

— Phagocytose XLIV. 687.
 XLV. 259. XLVIII. 253.

— — Physiologie XLVIII. 1.

— Phototropismus XLVIII. 1.
— Wanderung XLV. 657, 684.

- - Wanderung XLV. 657, 684 XLVIII. 10, 241, 253.

— Weiterverbreitung an den Gefässen XLI. 4. 183. XLIV. 689. XLVIII. 259.

— Wucherung XLIV. 28XLVIII. 268.

- - bei Aderhautperforation XLVIII. 268.

— — in Orbitalcysten XLII. 3. 218. XLVI. 371.

 Pigmentirung bei Durchschneidung der hinteren Ciliargefässe XLVIII. 248.

 Pigmentschicht, Ernährung XLVIII. 238.

— — Neubildung XLVIII. 245. — — Physiologie XLVIII. 1.

Trystologie KTVIII. 1:
 Veränderungen bei Ernährungsstörungen XLVIII. 241. L. 602.

— — Fremdkörpern im Auge XLVIII. 261.

— — — Netzhautablösung XLVIII 260. Retina, Pigmentschicht, Veränderung b. Syphilis XLV. 684.

k

Ñ

36

à

Ri

R

- Spannung XLI. 2. 86.

 Stäbchen und Zapfen, Färbung XLI. 2. 91.

Function XLI. 4. 10. XLII.
 96; 4. 283. XLIV. 445. XLV.
 336.

Regeneration XLVIII. 250.
 Veränderungen nach Opticusdurchtrennung XLVI. 302.

— — Vertheilung über die Ret. XLV. 353.

— Vorkommen in der Gegend der Fov. centr. XLl. 4. 2.
— Vena centr., s. diese.

Venenpuls bei aussetzend. Arterienpuls XLVIII. 518.

— bei Compression der Carotis XLVIII. 519.

Erklärung XLVIII. 513.
Wundheilung XLI. 3. 34, 43, 46. XLII 4. 298. XLVI. 71.

Retinitis albuminurica, Pupillenweite bei XLIV. 387.

apoplectica, einseitige XLIII.306. XLV. 384.

— — Entstehung der Blutungen XLIII. 313. XLV. 398.

— — mikroskop. Befund XLIII. 307. XLV. 391.

— ophthalmosk. Befund XLV 397.

— Pupillenweite bei XLIV. 387.
— bei Gicht XLIII. 104.

centralis recidiv. XLV. 686.
metastatica, siehe Ophthalm.

metasta.

metasta.

migmentosa mikr Refund

- pigmentosa, mikr. Befund XLI. 4. 175.

— — Pupillenweite bei XLIV. 391. — — Ringskotom XLI. 4. 179.

 Verbreitung des Pigmentepithels XLI. 4. 183. XLIV. 690.

- septica XLIII. 147.

 — differ.-diagnost. Bedeutung XLIII. 159.

— mikr. Befund XLIII. 163, 168, 187.

— Prognose XLIII. 158.

- syphilitica XLI. 1. 157. XLV. 690.

Retinitis syphilitica, Pupillen- | Sarcom der Chorioidea (Uvea) weite bei XLIV. 389.

Rheumatismus und Kerat. parenchym. XLII. 2. 259.

Rhodophylin XLIV. 406.

Rhodopsie XLII. 4. 209 Anm. Richtungsinnervation XLII. 3. 165.

Riesenzellen bei Cataracta traumat. XLII. 2. 20.

- — Chalazien XLIX. 330.

– Cholestearinkrystallen XLII. 2. 3. XLV. 247.

- — Cilien i. A. XLVII. 68.

- -- Colloid der Cornea XLVI. 567.

— — Cysticerken i. A. XLII. 2. 34. — — Fremdkörpern XLII. 2. 1.

XLIV. 289.

- sulziger Infiltration d. Conj. und Sklera XLIII. 78.

- — Lepra L. 392.

Nekrose der Chorioidea XLVIII. 286.

- sympathischer Uveitis XLIX. 331.

- Syphilomen XLIX. 315.

- Entstehung XLII. 2. 1, 17, 29. XLVI. 343, 615. XLVII. 76.

Resorptionsvermögen XLII. 2. 30, 167. XLIV. 298.

Vorkommen XLII. 2. 2. XLVI. 342. XLIX. 314.

- pigmenthaltige XLII. 2. 12, 20. Rinderauge, Anatomie XLVIII.

Elasticität, Dehnbarkeit und Festigkeit XLVIII. 395.

Ringscotom, anatomische Grundlage XLIV. 642.

Riolan'scher Muskel XLVI. 335. Rollbewegung d. A. XLIV. 604. Rothsehen, s. Erythropsie.

Rückenmarksleiden und Sehnervenerkrankungen XLII. 1. 229.

S.

Salicylsäure b. Chorioiditis XLII. 2. 285.

- Keratitis parenchym. XLII. 2. 284.

XLII. 1. 191; 3. 30. XLIII. 261. XLV. 164, 231, 433, 563. XLVII. 477. XLVIII. 319. XLIX. 71. L. 100, 651.

- Arten: carcinomatöses (alveolares) XLIII. 261.

— — flächenhaftes XLV. 589.

-- leucomatöses XLV. 433, 581. XLVIII. 319. XLIX. 98.

secundäres XLV. 605.

- — — doppelseitiges XLIX. 96.

— Diagnose L. 659.

 Dissemination XLII. 1. 170. XLV. 581. XLIX. 120. L. 662.

- — Dauer u.Verlauf XLV.185.279, 605. XLVII. 401. XLIX. 111, 115.

- — als Entzündungserreger XLV. 272, 577.

- Geschlecht d. Pat. XLVII. 403. XLIX. 95.

- Glykogen bei XLVIII. 324.

 Hämosiderin bei XLV. 244. - klinisches Bild L. 651.

- — Lebensalter d. Pat. XLVII. 402. XLIX. 95.

— Literatur, s diese.

 Nekrose bei XLV. 273, 569, 577. XLVII. 483. L. 663

 Ophthalmoskopie XLVII. 485. L 652, 655.

Pathogenese XLIV. 693. XLV. 451. XLIX. 100. L. 114.

- — Pigment, Herkunft des XLIV. 683. XLV. 250, 277, 433. XLVIII. 325.

– – Prognose XLVII. 404. XLIX. 117.

Recidive XLIX. 119.

 Statistik XLV. 198. XLVII. 329. XLIX. 94.

Symptome XLV. 574.

— — Iridochorioiditis XLV. 264, 565. XLIX. 111.

- — Thrombose bei XLV. 275. - Uebergang auf den Opticus XLV. 567.

Ursprungsstätte XLV. 433. XLIX. 98. L. 654.

- Verhältniss der melanotischen zu den leukämischen XLVII. 399. XLIX. 97.

Sarcom der Chorioidea, mikroskopischer Befund XLÍI. 1. 175, 192; 3. 51. XLIII. 262. XLV. 170, 174, 246, 255, 281, 437, 568, 583, 591, 597. XLVII. 284. XLVIII. 320. L 654.

und Phthisis bulbi XLV. 164, 231, 467, 563. XLIX. 101,

111. L. 660.

- und sympathische Entzündung XLV, 267, XLIX, 113,

- und Trauma XLV. 201, 221, 514. XLVII. 283 XLIX. 101. - des Cerebrum XLII. 2 237.

- des Ciliarkörpers XLVII. 282. 398. XLIX. 74.

— und der Iris XLV. 600.
— epibulbäres XLVII. 293.

 des Hinterhauptbeines XLI. 2. 194, 196, 198.

- der Iris XLII. 1. 172. XLV. 609. XLIX. 72.

- - Prognose XLIX. 118.

— — Verlauf XLV. 186.

des Opticus XLV, 567.

der Orbita XLV. 498.

- der Pia mater cerebelli XLI. 2. 204.

 cerebri XLI, 2, 236. Schädelcontusion, Sehnervenatrophie nach XLVII. 440.

Schallphotismen XLIII. 15.

Schattenprobe mit Spectralfarben XLI. 1. 7.

Scheinbewegung bei Blickbewegung XLIV. 99.

– Muskellähmung XLIV. 322,

- — Nystagmus XLI. 3. 135. Scheindrehung XLIV. 600. Scheiner'scher Versuch XLIX, 243. Schichtstaar, s. Cat. perinucl. Schleimeysten der Orbita XLI. 1. 120.

Schlemm'scher Kanal, s. Can Schl. Schlummerzellen XLVII. 387. Schneeblendung XLII.4.225,243.

Schneelicht XLII. 4. 211. Farbe des XLII. 4. 259.

Schwefelkohlenstoff-Intoxication, Sehstörungen bei L. 230.

— Experimentelles L. 231.

Schwefelkohlenstoff-Intoxication. mikroskop. Befund a. d. Ret. L. 233.

- ophthalm. Befund L. 231. - Pathogenese L. 231.

Schwellungskatarrh, Disposition XLII. 4. 101.

- Infectiosität XLII. 4. 100.

Symptome XLII. 4. 99.

- Therapie XLII. 4. 103.

Ursache XLII. 4. 97. XLVI. 32.

Verlauf XLII, 4, 102.

Schwindelgefühl bei Augenmuskellähmung XLIV. 330.

Seelenblindheit XLIII. 643.

- Sectionsbefund XLIII. 656.

— Sections berund XLIII. 656.

Sehen, Theorie XLI. 4. 7, 135.

XI.II. 4. 283. XLIII. 597, 645.

XLIV. 404, 445. XLV. 90, 336.

XLVI. 161, 621. XLVII. 544. XLIX. 241.

Abstandsschätzungen XLI. 4. 135. XLII. 3. 159, 164. XLIV. 89.

der Astigmatiker XLII. 2. 96. XLIII. 257. XLVI. 446.

der Einäugigen XLIV. 100.

der Schielenden XLIII. 597. XLVI. 175. XLVII. 508. XLVIII. 443, L. 406,

Tiefenwahrnehmung L. 466.

- in Zerstreuungskreisen XLI. 3. 140. XLIX. 168.

binoculares XLII. 1. 140. L. 497.

-- - normales L. 464.

 Untersuchungsmethode 497.

– — bei Störung der normalen Correspondenz L. 465.

 bei Strabismus XLIII. 597. XLVI. 162, 175. XLVII. 508. XLVIII. 443. L 406.

Sehfelder, Wettstreit der XLVI. 169.

Bedingungen Sehleistung, XLIX. 175.

bei Myopie XLI. 3. 139.

Sehpurpur XLI. 4. 7. XLII. 3. 132; 4. 280. XLIV. 404, 445. XLVIII. 11.

Regeneration XLII. 4. XLIV. 405.

- Sebpurpar, Anagenese und Neogenese XLIV. 406.
- Selbstwahrnehmbarkeit XLII.
 4. 282.
- bei Netzhautablösung XLIV. 404.
- bei Hühnern XLII. 4. 285 Anm.
- und Adaptation XLVIII. 17.
- Sehrichtungsgemeinschaft der Netzhäute, anomale bei Strabism. XLVII. 508.
- Sehschärfe. absolute und relative XLIII. 221.
- wirkliche und corrigirte XLIII. 221.
- und Adaptation XLV. 373.
- Bestimmung XLIII. 250.
- Beziehung zum Distinctionsvermögen XLIII. 224.
- und Reizschwelle XLV. 352.
- der Stäbchen und Zapfen XLII.3. 96. XLV. 336.
- excentrische, bei Strabismus
 L. 477.
- Einfluss der Beleuchtung XLV. 362.
- Blendung XLV. 373.
- — Brucins L. 682.
- Correctionsgläser XLIII. 220.
- Grösse der Netzhautbilder XLIII. 207, 219, 226.
- Helligkeit der Netzhautbilder XLIII. 210, 239.
- Ohrenerkrankungen XLIII. 5.
 Perceptionsfähigkeit der Ret. XLIII. 215.
- - Psyche XLI. 3. 156.
- — Pupillenweite XLV. 358.
- Verhältniss zum ophthalm. Befund XLI. 2. 289.
- bei Conus nach unten XLV. 55.
- — Myopie XLIII. 226.
- — operativ beseitigt XLI.
 1. 109. XLII. 4. 246. XLIII.
 206, 218. XLIX. 400.
- Ophthalmia hepat. L. 106.
- Pseudoneuritis optica XLIV. 57.
- nach Staaroperation XLIII. 238.
 bei Stauungspapille XLI. 2. 289.
- Sehstörungen nach Ligatur der Carotis L. 517.

- Semidecussation, siehe Chiasma, Kreuzung.
- Senescenz d. A. XLII. 3. 183. XLVIII. 256.
- Siderosis d. A. XLII. 4. 157, 187. XLIV. 283, 560, 685.
- Eisenreaction XLIV, 290.
- hämatogene u. exogene XLIV. 293.
- Sinnesempfindungen, secundare XLIII. 15.
- Skiaskopie XLII. 3. 253. XLIII.
- bei Myopie XLIII. 342.
- Sklera, Anatomie XLVI. 677, 686. XLVIII. 506.
- — des Rindes XLVIII. 389.
- Cyste, Divertikel, Ektasie XLV. 7, 11, 14, 15. XLVI. 78, 83.
- Defecte, Heilung XLI. 2. 83. XLVI, 73.
- Dicke bei Phthisis bulbi XLVI.
 701.
- Elasticität XLI. 2.141. XLVI.
 680, 689. XLVIII. 695. XLIX.
 448, 533.
- Dehnbarkeit und Festigkeit beim Rind XLVIII. 395.
- elastische Fasern XLV. 325. XLIX. 512.
- Entwicklungsgeschichte XLIII. 137.
- Fettgewebe in der, Mikrophthalmus XLIV. 70.
- Fibringerinnung in der XLI.3. 15.
- functionelle Bedeutung XLVIII. 506.
- Infiltration, sulzige XLIII. 56.
- Mechanik der XLVI. 677.
- Muskelfasern, glatte, bei Mikrophthalmus XLIV. 70.
- Nerven XLI. 3. 58.
- Pigmentirung L. 386.
- Protuberantia foetalis XLIII.139.
- Ruptur XLII. 3. 15, 18. XLIV.
- Staphylom, Entstehung XLI. 4. 171.
- experimentelles XLII. 2. 69.
- Veränderungen bei Glaukom XLI. 4. 122. XLIII. 35.

L. 386, 391.

- Syphilis XLV. 670.

Wunden, Behandlung XLI. 3. 49. XLVI. 84.

perforirende, Symptome

XLII. 4. 296. - — Phthisis bulbi bei XLVI.84.

Wundbeilung XLI. 3, 30, XLII.

4. 293. XLVI. 65.

- mikroskop. Befund XLI. 3. 33. XLII. 4. 297. XLIV. 133. XLVI. 67.

Skleritis arthritica XLIII. 88, 93. patholog. Anatomie XLI. 4. 158. XLĪII. 68. XLVIII. 283. XLIX. 539.

- Elektrotherapie XLVI. 401.

- blaurothe Farbe, Ursache der XLI. 4. 172.

Verhältniss zur Chorioiditis XLVIII. 295.

- Episkleritis XLI. 4. 172. Sklerose der Centralarterie bei Syphilis XLIV. 244.

Sklerotical - Gefässkranz 156.

Sklerotomia bei Glaukom XLVII. 642.

- poster., Wirkung XLIX. 6. Skotoma annulare, anatomische Grundlage XLIV. 642.

- bei Retinit, pigment, XLI. 4. 179.

- centrale bei Myopie XLIII.

paracentrale bei Hämophthalmus XLIV. 215.

Skrophulose und phlyctänuläre Ophthalmien XLI. 2. 171.

Sondage bei Thränensack-Erkrankungen XLVIII. 54.

Specifisches Gewicht, Bestimmungsmethode XLIX. 30.

Spectrum, farbloses XLI. 4. Spindelstaar, s. Catar. fusif.

Staaroperation, Blausehen nach XLII. 4. 252.

- Blendung nach XLII. 4. 255.

- Blutung, retrochorioideale nach XLVI. 184, 235.

- — — Befund XLVI. 196.

Sklera, Veränderungen bei Lepra | Staaroperation, Blausehen nach Einfluss des Cocains XLVI. 188, 241.

> - Häufigkeit XLVI. 238. - Ursache XLVI. 186.

 Erythropsie n. XLII. 4.215,244. mikroskop. Befund XLVI. 196,

207, 217.

Narbenschrumpfung nach XLII. 3. 6.

Sehschärfe XLIII. 238.

- Trübung der Cornea XLII. 3. 1. XLVI. 197.

Verordnung der Brillen XLII. 2. 105. XLIII. 452. L. 52. Stübchen-Sehschärfe XLV. 336.

Staphylocokken — Geschwür der Hornhaut XLI. 1. 56.

Wirkung ihrer Stoffwechselproducte und Proteine aufs Auge XLI. 1. 77.

Staphyloma chorioideae XLI.2.85. ciliare, anatom. Befund XLI.

3. 249. – experimentelles XLI. 4. 71. corneae, anatom. Befund XLI.

3. 251, 253.

— intercalare XLIX. 546.

- posticum bei Myopie XLIII. 553.

— sklerae XLI. 4. 171.

- - experimentelles XLII. 2 69. Statistik bei Akromegalie XLI. 1. 188.

- Hyperopie XLIV. 58. – Phthisis bulbi XLV. 199.

- Pseudoneuritis optica XLIV. 57.

Sarkom der Uvea XLV. 198. XLVII. 399. XLIX. 94.

Trachom XLIII. 710.

Stauungspapille XLI. 2. 182. Pathogenese XLI. 2. 179, 247, 270. XLIII. 687. XLV, 314, 497.

patholog. Anat XLI. 2. 186, 214, 264. XLV. 503.

ophthalmologischer Befund XLI. 2. 213.

- Sehvermögen XLI. 2. 289.

— bei Akromegalie XLI. 1. 198. — Gumma n. opt. XLI. 1. 157.

- — Hypophysistumoren XLI. 1. 199.

- Stauungspapille bei intracraniellen Entzündungen XLI. 2. 249. XLVII. 445.
- — Tumoren XLI. 2. 186. XLV. 529. XLVII. 442.
- — Orbitaltumoren XLV. 498. – — Schädelcontusionen XLVII.
- 437. Stenopäische Brillen XLI. 3. 258. XLIV. 109.

Stereoskope L. 501.

- Stereoskopie durch Farbendifferenz, Mikropie bei XLII. 3. 157.
- Mikropie durch XLII. 3. 157. - scheinbare Helligkeit bei XLII.
- 3. 157. Strabismus, Actiologie: nach Ca-
- rotisligatur L. 528.
- Muskelanomalien XLVII.208. Alterniren bei XLVIII. 443. L. 469.
- Einstellfeld XLVIII. 447.
- Experimentelles XLII. 3. 156.
- Messung d. Winkels L. 414. - Sehen bei XLIII. 597. XLVI.
- 175. XLVII. 508. XLVIII. 443. L. 406.
- Antheil des Schielauges L. 462.
- 🗕 binoculares L. 465.
- — binoculare Mischung XLVII. 526.
- innere Hemmung der Eindrücke XLVII. 522. L. 474.
- — Nachbilder XLVII. 511. L. 411.
- relative Localisationsweise L. 407, 459.
- — Untersuchungsmethode L.408.
- Sehrichtungsgemeinschaft der Netzhäute, anomale XLVII. 508. XLVIII. 448. L. 434, 460, 479.
- Sehschärfe, periphere L. 477.
- Stellung der Amblyopie zum L. 488.
- Theorie XLIII. 647. L. 489. — Therapie XLVII. 201 Anm.
- Prognose der operativen L. 482.
- Wettstreit d. Sehfelder XLVIII.
- incongruus L. 490.

- Strychnin, Wirkung aufs Auge L. 671.
- Sublimatals Desinficiens b. Augenoperationen XLIII. 116.
- Diffusion ins Auge XLI. 1. 65. XLVIII. 375. XLIX. 611.
- als Fixirungsmittel XLV. 482. XLIX. 9. L. 174.
- Nachweis XLI. 1. 64. XLVIII. 376 XLIX. 613.
- Sublimatinjectionen, subconjunctivale XLI. 1. 56. XLII. 2. 291. XLVIII. 375. XLIX. 611.
- in den Glaskörper XLI. 3. 69. Sulzige Infiltration der Conjunct. und Sklera XLIII. 56. XLIX. 549.
- — Aetiologie XLIII. 78
- patholog. Anatomie XLIII. 67.
- Suprachorioidealraum bei Neugeborenen XLV. 296.

Symbiose XLVII. 133.

- Sympathicus n., s. Gangl. cervic. supr.
- Einfluss auf d. Accomm. XLVI. 258.
- den intraocul. Druck XLVI. 268. XLVII. 431, 638. XLVIII. 166. XLIX. 439.
- auf d. Wachsthum des A. XLIX. 431.
- vasomotorischer, aufs Auge XLII. 1. 230. XLVI. 325. XLVII. 431. XLIX. 144, 432.
- Lähmung, Symptome XLVII. 431. XLVIII. 162. XLIX. 502.
- — Verhalten d. Pupille XLVIII. 165. XLIX. 432.
- Verbindung mit d. Trigeminus XLVIII. 170.
- Sympathische Entzündung,
- Aetiologie u. Pathogenese XLI. 1. 183. XLII. 1. 241; 4. 187. XLV. 268.
- Ciliarnerventheorie XLII. 1. 266. durch Iridochorioiditis XLV. 267.
- Sarkom der Chorioid. XLV. 267. XLIX. 113.
- als Papillo-Retinitis XLII. 1. 247.
- Casuistik XLII. 1. 246.

Sympathische Entzündung, Mikroorganismen XLII. 1. 242; 2. 45.

— mikroskop. Befund an beiden Augen XLII. 2. 42.

— trotz Neurectomie XLI. 1. 180. XLII. 1. 250; 2. 139. XLIX. 190.

— nach Panophthalmie XLII. 1. 255.

- Therapie XLII. 1. 274.

— s. Neurectomie.

- Zeitdauer XLII. 1. 259.

Sympathische Reizung XLII. 1. 269. L. 123.

- durch Prothese bei Mikrophthalmus XLIV. 67.

Synechie, vordere periphere XLII. 2. 16.

— — mikroskop. Befund XLV. 542.

Syphilis, Augenerkrankungen bei XLI. 1. 156. XLIV. 244. XLV. 641. XLVIII. 300.

641. XLVIII. 300.

— Augenhintergrundserkrankungen XLVIII. 123.

 Beziehung zur Kerat. parenchymat. XLII. 2. 199.

 diagnostische Bedeutung der antisyphil. Therapie XLIX. 333.
 L. 717.

— Gehörsstörungen bei XLII. 2. 220.

Gelenkleiden bei XLII. 2. 227.
 Hutchinson'sche Zahnform bei XLII. 2. 204.

- Riesenzellen bei XLIX. 315.

 Sklerose d. Centralarterie XLIV. 244.

— Tuberkel, verkäsende, bei XLIX. 337. L. 715.

Veränderungen am A., pathologische XLV. 641.

u. tabetische Erblindung XLIII.
 701.

— u. Tuberculose, Mischinfection XLIX. 316. L. 715.

Syphilitischer Pseudotumor, epibulbärer XLIX. 303. L. 710.

T

Tabes, Atrophia n. optici bei XLIII. 699, 701.

Tabes, Augenmuskellähmungen XLIII. 699.

 Pupillarreaction auf Acc. und Conv. bei XLIX. 370.

- Sensibilität der Cornea XLI. 4. 38.

- und Syphilis XLIII. 701.

Tageslicht, Farbe des XLII. 4. 259.

Tarsus, Verkrümmung bei Trachom XLIV. 638.

Taubenauge, Accommodationsmechanismus XLV. 470.

- Ciliarmuskel XLV. 485.

- Refraction XLV. 473.

Teleneuron XLII. 3. 40.
Temperatur d. A., Bestimmungsmethode XLIX. 127.

- normale XLIX. 133.

- bei Erkrankungen XLIX. 153. Thränenabsonderung, nach Ex-

stirpation des Ggl. Gasseri XLIX. 500.

Thränendrüse, Exstirpation, Einfluss aufs A. XLIX. 481.

Thränenröhrehen, Anatomie XLVIII. 52. Thränensack, Anatomie XLVIII.

33.

— — Becherzellen XLVIII. 49.

— — Drüsen XLVIII. 48. — — Follikel XLVIII. 43.

 Blennorrhoe durch Pneumocokken XLII. 1. 57. XLIV. 177.

— — Einfluss des Geschlechts XLVIII. 21.

— — patholog. Anatomie XLVIII. 31.

 — Sondage bei XLVIII. 54.
 — Ektasie, patholog. Anatomie XLVIII. 36.

- Exstirpation, Indication XLVIII.

— — Operationsverfahren XLVIII. 24. XLIX. 342.

— — Nachbehandlung XLVIII. 27.

 Katarrh, patholog. Anatomie XLVIII. 37.

— Polypen XLVIII. 49. XLIX. 339.

— Trachom XLVIII. 46.

- Tuberculose XLVIII. 28.

- der Chorioidea XLIII. 182
- in Sarkom der Chorioid, XLV. 275.
- s. Arter, und Ven. centr. ret. Tonometer XLI. 2, 113,
- nach Fick XLI. 3, 266, XLII. 4. 26.
- nach Koster XLI. 2. 130; 4. 278. Trachom, Ausbreitung im rheinisch - westfäl. Industrie - Bezirk XLIII. 706.
- Einfluss der Meereshöhe XLIII.
- Epitheldegeneration bei XLIV. 615.
- Follikel i. d. Conj. XLIV. 623. Immunität XLIII. 706.
- Körner XLIV. 631.
- mikroskop, Befund XLIV, 614.
- Narbenbildung XLIV. 636.
- Statistik XLIII. 710.
- Tarsus XLIV. 638.
- der Nasenschleimhaut XLVIII. 47.
- des Thränensacks XLVIII. 46. Tractus opt., Faserverlauf im XLVII. 11. XLVIII. 473
- Lage des gekreuzten und ungekreuzten Bündels XLVIII. 497.
- Trauma und Sarkom XLV. 201, 221, 514. XLVII. 283. XLIX. 101.
- Trigeminus, Durchschneidung, Circulationsstörungen a. A. nach XLIX. 497.
- Einfluss auf die Cornea XLIX. 456, 468.
- mikroskop. Befund an der Cornea XLIX. 469, 473.
- Einfluss auf den intraocul. Druck XLVII. 433. XLIX. 498.
- Fasern, trophische XLVIII. 161. XLIX. 492.
- Lähmung, cas. XLVIII. 143. — — Einfluss a. d. Corn. XLVIII.
- 151. Ernährungsstörungen bei XLVIII. 159.
- Neuritis bei Orbitalsarkom XLV.
- Regeneration XLIX. 224.

- Thrombose, hyaline XLIII. 181. | Trigeminus, Verbindung mit d. Sympathicus XLVIII. 170.
 - Trochlearis, Kern XLI. XLII. 3. 57, 85. XLVII. 343, 349, 356, 364, 380, 566, 575, 619. XLIX. 272, 294.
 - Kreuzung XLII. 3. 87. XLVII. 382, 567, 577. XLIX. 272.
 - Beziehung zum Oculomotoriuskern XLIV. 502. XLVII. 381. XLIX. 272.
 - Tscherning'sche Accommodationstheorie XLII. 4. 36.
 - Tuberculin, Wirkung auf die Iristuberculose L. 247.
 - Experimentelles L. 304.
 - Tuberculosis, antispecifische Therapie bei XLIX. 335. L. 713.
 - diagnostische Bedeutung der Bacillen L. 716.
 - und Lepra, Differentialdiagnose L. 386 Anm.
 - und Syphilis XLIX. 316. L. 715.
 - und Trauma XLVII. 447. --- des Auges, Diagnose L. 270.
 - nach Injection todter Tuberkelbacillen XLI. 4. 59.
 - corneae L. 263.
 - — parenchymatosa XLI. 1. 96, 215. XLII. 2. 250. XLIV, 258.
 - — mikroskop. Befund XLI. 1. 222.
 - iridis et corporis cil. XLI. 1. 85. L. 252.
 - Experimentelles L. 304.
 - Formen XLI. 1. 85. L. 297. — — abgeschwächte XLI. 1. 86.
 - — knötchenförmigeXLI.1.85.
 - — serös-plastische XLI.1.89. — Häufigkeit XLI. 1. 90.
 - Prognose L. 297.
 - — Spontan-Heilung bei Kaninchen L. 348.
 - — Therapie, Elektricität XLVI. 404.
 - — Iridektomie L. 303.
 - — Tuberculin L. 247. n. optici XLI. 2. 266.
 - am Chiasma XLVIII. 482.
 - d. Thränensacks XLVIII. 28, 50. Tuberkel, solitärer, des Hirnstammes XLI. 2. 203.

Tuberkel, diagnostische Bedeutung XLIX. 314.

bei Syphilis XLIX. 332. L. 715.

Verkäsung im XLIX, 331. Tuberkelbacillen, diagnostische Bedeutung L. 716. Färbung XLVIII. 226.

Tumor cerebri, Casuistik u. Sectionsbefund XLI. 2. 186, 235

- als Entzündungserreger XLI. 2. 277. XLV. 528.

- Entzündung der Hirnnerven bei XLI. 2. 287.

- des Rückenmarkes bei XLV. 529.

- Neuritis optica bei XLI. 2. 235, 247. XLV. 503.

- – Stauungspapille bei XLI. 2. 186. XLV. 529. XLVII. 442.

- mit normalem Papillenbefund XLI. 2. 240.

– epibulbärer, pseudosyphilitischer XLIX. 303.

der Kammerbucht XLVII. 463. Tumoren, intraoculare, Blutungen bei XLIV. 212.

 traumatische Ursache XLV. 166, 177, 201.

Tusche, chinesische und japanische XLI. 1. 43, 258.

- als Entzündungserreger XLII. 2. 150, 160, 185.

Injection in den Glaskörper XLII. 2. 150.

U.

Uebungscoëfficient beim Sehen XLI. 3. 146.

Uebungsquotient XLI. 3 146. Ulcus corn., siehe Corn. ulc. und Kerat. purul

Umschläge, kalte und warme, Wirkung auf die Circulation d. A. XLIX. 142

Temperatur d. A. XLIX. 125.

Urticaria und Episkleritis XLI. 4. 246.

Uvea, Veränderungen nach Blitzschlag L. 25.

V.

Vagus. n. Einfluss auf den intraocul. Druck XLVI. 266, 268. Varicen in d. Orbita XLI. 1. 128. Variola der Conjunctiva XLI. 1. 172.

Vena centralis postica XLI. 2. 273.

- retinae, abnorme Theilung XLIV. 171.

lai

- Thrombose XLI. 2, 251: 4. 204. XLIII. 169. XLV. 393.

- - thrombotische Leichengerinnsel in der XLIII. 180.

- optico-ciliaris XLIV. 165. Venae vorticosae, Abstand vom

Limbus und Opticus XLVI. 702. abnorme Austrittsstelle auf der Papille XLVI, 357.

- Unterbindung XLI. 2. 30. XLVII. 249.

- - Befund XLI. 2. 48. Venaesectio nach Carotisligatur

L. 636. Venenstein XLIV. 670.

Verhornung des Bindehaut- und HornhautepithelsXLIX. 408, 425. Verkäsung im Tuberkel XLIX. 331.

Verletzungen d. A. durch Zink XLVI. 656.

durch Zündhütchen XLII. 2. 24.

Vertrocknungsnekrose XLIX.

Volumszunahme d. A., Beziehung zum intraocul. Druck XLI, 2, 141.

W.

Wundheilung der Chorioidea XLI. 3. 34. XLII. 4. 299.

- Cornea XLV. 660. XLVI. 196, 207, 217.

- Linsenkapsel XLIX. 575.

Retina XLI 3. 34, 43, 46 XLII. 4. 298. XLVI. 71.

Sklera XLI. 3. 30. XLII. 4. 293. XLVI. 65.

Wundinfection, Mikroorganismen bei XLIV. 201.

X.

Xerosebacillen im Conjunctivalsack XLVI. 2. XLIX. 463.

- und Diphtheriebacillen XLVI. 40. XLVIII. 222.
- bei Keratitis XLIV. 191.
- purulenta XLII. 1. 80.
 bei Keratomycosis aspergillina XLIV. 194.
- Xerosis conj. infant. XLIII. 41. XLIX. 155, 405.
- — bei Hepatitis L. 86.
- Mikroorganismen XLII. 4. 138. XLIII. 51. XLIV. 191. XLV. 2 XLIX. 407, 417, 420.
- — mikroskop. Befund XLIII. 47. XLIX. 408. L. 92. Therapie XLIX. 416. L. 118.

Z.

Zahn, abnorm stehender, Ursache von Schnupfen und Episkleritis XLI. 4. 242.

- Zapfeusehschärfe XLV. 336. Zehender - Westien'sche Lupe XLVIII. 229.
- Zerreissapparat v. Hartig-Reusch XLVIII. 396.
- Zerstreuungskreise und Pupillenweite XLIX. 170, 246.
- Sehen in XLI. 3. 140. XLIX. 168.
- Uebungscoëfficient XLI. 3. 146. Zink i. A. XLVI. 656.
- Zonula-Lamelle d. Linsenkapsel XLV. 560.
- Zonula Zinnii, Beziehung zum Linsencolobom XLVIII. 607.
- Fehlen der XLV. 20.
 Physiologie XLVIII. 608.
- Zündhütchen-Verletzungen des Auges, chemische Reaction XLIV. 272 XLVI. 671.
- eitrige Entzündung nach XLVI. 671.
- patholog. Anatomie XLII. 2. 24. XLVI. 669. XLVII. 69.

II. Autoren-Register.

A.

Addario, C. Versuche über das Eindringen gelöster Substanzen durch Diffusion in die vordere Augenkammer, nach Injection unter die Bindehaut XLVIII. 362.

— Ueber den Nachweis von Quecksilberchlorid im Humor aqueus nach Injection unter die Bindehaut. Experimentelle Untersuchungen XLVIII. 375.

- siehe Leber und A.

Andogsky, N. Ueber das Verhalten des Sehpurpurs bei der Netzhautablösung XLIV. 404.

Asher, W. Monoculares und binoculares Blickfeld eines Myopischen XLVII. 318.

Asher, L. Monoculares und binoculares Blickfeld eines Emmetropen XLVIII. 427.

Axenfeld, Th., s. Uhthoff und A.

В.

Baas, K. Ueber die anatomische Grundlage d. Ringskotoms XLIV. 642.

 Ueber eigenartige Kalkdrusen in der cataractösen Linse XLIV, 657.

 Beiträge zur Kenntniss der durch Syphilis am A. hervorgerufenen Veränderungen XLV. 641.

Bach, L. Experimentelle Untersuchungen über das Staphylocokkengeschwür der Hornhaut und dessen Therapie XLI. 1. 56.

 Bakteriologische Untersuchungen über die Aetiologie der Keratitis und Conjunctivitis eczematosa nebst Bemerkungen zur Eintheilung, Aetiologie und Prognose der Hornhautgeschwüre XLI. 2. 159.

Bach, L. Die Nerven der Augenlider und der Sklera beim Menschen und Kaninchen nach Untersuchungen mit der Golgi-Cajal'schen Methode XLI. 3. 50.

I. Die Nervenzellenstructur der Netzhaut in normalen und pathologischen Zuständen. II. Die menschliche Netzhaut nach Untersuchungen mit der Golgi-Cajal'schen Methode XLI. 3. 62.

 Experimentelle Studien und kritische Betrachtungen über die sympathische Ophthalmie XLII.
 241.

 Histologische und klinische Mittheilungen über Spindelstaar und Kapselstaar nebst Bemerkungen zur Genese dieser Staarformen XLIII. 663.

 Pathologisch-anatomische Studien über verschiedene Missbildungen des Auges XLV. 1.

Zur Lehre von den Augenmuskellähmungen und den Störungen der Pupillenbewegung. Eine vergleichende und pathologisch-anatomische, experimentelle und klinische Studie über die Augenmuskelkerne, das Ganglion ciliare, die Reflexbahnen und das Reflexcentrum der Pupille. I. Hälfte XLVII. 339. II. Hälfte XLVII. 551.

Erwiderung auf die Bemerkungen zu L. Bach's Arbeit: "Zur Lehre von den Augenmuskellähmungen etc." des Herrn Dr. St. Bernheimer XLIX. 233

Bach, L. Weitere Bemerkungen über die Kerne der Augenmuskelnerven XLIX. 266.

 Die Localisation des Musculus sphincter pupillae und des Musculus ciliaris im Oculomotoriuskerngebiet XLIX. 519.

Bäck, S. Experimentell-histologische Untersuchungen über Contusio bulbi XLVII. 82.

Erwiderung auf die "Bemerkungen zu der Arbeit des Herrn Dr. Bäck: Experimentell-histologische Untersuchungen über die Contusio bulbi" des Herrn Dr. Denig XLVIII. 470.

Ballowitz, E. Zur Kenntniss der Hornhautzellen des Menschen und der Wirbelthiere XLIX. 8.

 Kernmetamorphosen in der Hornhaut während ihres Wachsthums und im Alter L. 360.

Bankwitz. Beitrag zur Kenntniss der einseitigen Retinitis haemorrhagica XLV. 384.

Baquis, E. Die colloide Degeneration der Hornhaut XLVI. 553.

Bauer, H. Ueber die Ursache der veränderten Zusammensetzung des Humor aqueus nach Entleerung der vorderen Augenkammer XLII. 3. 193.

Becker, H. Ein Beitrag zur Kenntniss der Schleimcysten und Gefässgeschwülste der Orbita XLI. 1. 119.

Becker, M. Beitrag zur Kenntniss der Augenlidtumoren XLI. 3. 169.

Benedikt, M. Beiträge zur Augenkunde XLIII. 683.

Bentzen, Chr. Ueber experimentelles Glaukom bei Kaninchen und die Bedeutung des Kammerwinkels für den intraocularen Druck XLI. 4. 42.

— und Leber, Th. Ueber die Filtration aus der vorderen Kammer bei normalen und glaukomatösen Augen XLI. 3. 208.

Berlin, E. Üeber eine Bestimmung des Totalbrechungsindex

der Linse am lebenden Auge XLIII. 287.

Bernheimer, St. Experimentelle Studien zur Kenntniss der Innervation der inneren und äusseren vom Oculomotorius versorgten Muskeln des Auges XLIV. 481.

 Ein Beitrag zur Kenntniss der Beziehungen zwischen dem Ganglion ciliare und der Pupillarreaction XLIV. 526.

Berichtigung XLV. 230.

 Die Reflexbahn der Pupillarreaction XLVII. 1.

— Thatsächliche Berichtigung zu L. Bach's Arbeit: "Zur Lehre von den Augenmuskellähmungen etc." XLVII. 582.

 Bemerkungen zu L. Bach's Arbeit: Zur Lehre v. den Augenmuskellähmungen etc. XLVIII. 463.

Bielschowsky, A. Ueber monoculäre Diplopie ohne physikalische Grundlage nebst Bemerkungen über das Sehen Schielender XLVI. 143.

 Untersuchungen über das Sehen Schielender L. 406.

Bietti, A. Anatomische Untersuchungen über die Regeneration der Ciliarnerven nach der Neurectomia optico-ciliaris beim Menschen XLIX, 190.

Birch-Hirsehfeld, A. Beitrag zur Kenntniss degenerativer Processe in Hornhautnarben XLVIII. 328.

 Beitrag zur Kenntniss der Netzhautganglienzellen unter physiologischen und pathologischen Verhältnissen L. 166.

Bloom, S. Ueber die Retrochorioidealblutungen nach Staarextractionen XLVI. 184.

Bock, E. Zu "Coloboma lentis congenitum v. Dr. Rich. Kämpffer" XLIX. 717.

Borsalino, D. und Hallauer, O. Ein Fall von subconjunctivalem Angiom XLI. 3. 186.

Brixa, J. Ueber Gumma des Ciliarkörpers u. luetische Augenhin-

tergrundserkrankungen XLVIII. | Elschnig, A. Cil 123. | fässe XLIV. 144.

Bürstenbinder, O. Ueber tuberculöse Iritis und Keratitis parenchymatosa XLI 1. 85.

 Anatomische Untersuchung eines Falles von Retinitis pigmentosa XLL 4, 175.

C.

Cramer, E. Sehnervenentzündung n. Schädelcontusion XLVII. 437. Die Tscherning-Crzellitzer. A. scheAccommodationstheorie, eine zusammenfassende Darstellung nach den Tscherning'schen Arbeiten und nach eigenen Versuchen XLII. 4. 36.

Czapski, S. Binoculares Cornealmikroskop XLVIII. 229.

D.

Dalén. A. Neuritis optica und Myelitis acuta XLVIII. 672.

Denig. Bemerkungen zu der Arbeit des Herrn Dr. S. Bäck: "Experimentell - histologische Untersuchungen über Contusio bulbi" XLVII. 678.

Dimmer, F. Zur Lehre vom Astigmatismus XLIII. 613.

- Beiträge zur Ophthalmoskopie XLIV. 1.

- Zur Lehre von den Sehnervenbahnen XLVIII. 473.

Dötsch, A. Anatomische Untersuchung eines Falles von Mikrophthalmus congenitus bilateralis XLVIII. 59.

Anatomische und bakteriologische Untersuchungen über infantile Xerosis und Keratomalacie, sowie Bemerkungen über die Verhornung des Bindehautund Hornhautepithels XLIX, 405.

Elschnig, A. Ueber die pathologische Anatomie und Pathogenese d. sogenannten Stauungspapille XLI. 2. 179.

Cilioretinale Ge-

Zur pathologischen Anatomie der Keratitis suppurativa des menschlichen Auges XLV, 400.

 Bemerkung zu der Mittheilung Schnaudigel's: Ein Fall von multiplen Blutungen des Sehorgans, insbesondere der Sehnervenscheiden XLVIII. 461.

Eperon. Noch einmal die operative Correction der hochgradigen Myopie XLV. 108.

Eversbusch, O. Ein Apparat zur praktischen Untersuchung des Farbensinnes beim Eisenbahnund Marinepersonal L. 150.

- Eine einfache Art der Gewinnung von Projectionsbildern für den klinischen Unterricht in der Augenheilkunde L. 161.

Ewetzky, Th. Ueber Dissemination der Sarkome des Uvealtractus XLII. 1. 170.

Weitere Studien über intraoculare Sarkome XLV. 563.

F.

Falchi. Fr. Ueber die Bildung cystenartiger Hohlräume im Gebiete der Retina XLI. 4. 187.

Fehr, O. Ein Angiom der Conjunctiva bulbi XLIV. 661.

Zum klinischen Bilde des Aderhautsarkom L. 651.

Feilchenfeld, H. Beobachtungen an einem Fall von Linsenverletzung XLIX. 574.

Fick, A. E. Erklärung XLII. 1. 316.

Ueber Stäbchensehschärfe und Zapfensehschärfe XLV. 336. Fränkel. Augenspiegelbefund bei

Pneumonie XLVIII. 456.

Francke, V. Ein Fall von Da-kryops XLII. 1. 279.

Franke, E. Ueber die histologischen Vorgänge bei der Heilung perforirender Lederhautwunden XLI. 3. 30.

Franke, E. Weitere Untersuchungen über Asepsis und Antisepsis in der Augenchirurgie XLIII.

- und Delbanco, E. Zur pathologischen Anatomie der Augenlepra L. 380.

Fridenberg, P. Ueber einen Fall von Grave'scher Krankheit mit Exophthalmus monocularis und Schilddrüsen - Aneinseitiger schwellung XLI. 3. 158.

Friedland, F. Zur pathologischen Anatomie der Skleritis XLVIII.

Fröhlich, R. Unter welchen Umständen erscheinen Doppelbilder ungleichem Abstande vom Beobachter XLI. 4. 134.

Fuchs, E. Ueber Episkleritis periodica fugax XLI. 4. 229.

— Ueber Erythropsie XLII. 4. 207. Ueber Concremente in der Bindehaut XLVI. 103.

Fukala, V. Zur Verbesserung der Sehschärfe nach Myopieoperationen XLIII. 206.

- Richtigstellung zu F. Otto's Publication in v. Graefe's Arch. f. Ophthalm. XLIII. Abth. 2, 3. XLV. 228.

G.

Gelpke, Th. Der acute epidemische Schwellungskatarrh und sein Erreger (Bacillus septatus). Eine klinische und bakteriologische Untersuchung XLII. 4. 97.

van Geuns, J. R. Ueber Entstehung von Cataract nach Unterbindung der Venae vorticosae XLVII. 249.

Ginsberg, S. Ein anatomischer Befund bei alter, verheilter Aderhautruptur XLIV. 26.

- Ueber seröse, epitheliale Bindehautcysten und Neubildung von Drüsen bei Conjunctivalkatarrh XLIV. 112.

- Erwiderung XLIV. 701.

Ginsberg, S. Beitrag zur Kenntniss der Mikrophthalmie mit Cystenbildung XLVI. 367.

Ueber embryonale Keimverlagerung in Retina und Centralnervensystem, ein Beitrag zur Kenntniss des Netzhautglioms. XLVIII. 92.

Goh, K. Beiträge zur Kenntniss der Augenveränderungen bei septischen Allgemeinerkrankungen

XLIII. 147.

Golowin, S. S. Untersuchungen über das specifische Gewicht des Kammerwassers XLIX. 27.

Gradle, H. Zur Correction des Astigmatismus durch ungleichmässige Anspannung des Ciliarmuskels XLIII. 252.

Graefe, A. Die neuropathische Natur des Nystagmus XLI. 3. 123.

Grenholm, V. Experimentelle Untersuchungen über die Einwirkung des Eserin auf den Flüssigkeitswechsel und die Circulation im Auge XLIX. 620.

Groenouw, A. Knötchenförmige Hornhauttrübungen XLVI. 85.

Ein Fall von unpigmentirtem alveolärem Flächensarkom des Ciliarkörpers, nebst Bemerkungen über das Vorkommen epitheloider Zellen in und auf der Retina bei Glaukom XLVII. 282.

Ueber das Sarkom des Ciliarkörpers und seine Beziehungen zu den Sarkomen des übrigen Uvealtractus XLVII 398.

Gruber, R. Anatomische Studien zur Hornhaut-Pathologie XLVI. 360.

Gullstrand, A. Ueber die Bedeutung der Dioptrie XLIX. 46. Gutmann, G. Ueber die Natur des Schlemm'schen Sinus und seine Beziehungen zur vorderen Augenkammer XLI. 1. 28.

H.

Hallauer, O., siehe Bossalino. Hanke, V. Zur Kenntniss d. intraocularen Tumoren XLVII, 463. Hanke, V. Gummen der Iris u. Hertel, E. des Ciliarkörpers XLVIII. 300. gischen Ar

Haring, W. Beitrag zur Kenntniss der pathologischen Anatomie des Pyramidalstaars mit Hornhautadhärenz XLIII. 25.

Heine, L. Die accommodativen Linsenverschiebungen im Auge, subjectiv und objectiv gemessen XLIV. 299.

Physiologisch-anatomische Untersuchungen über d. Accommodation des Vogelauges XLV. 469.

Berichtigung XLVI. 473.
Beiträge zur Physiologie und

Pathologie d. Linse XLVI. 525.

— Linsenschlottern und Linsenzittern XLVII. 662.

 Die Anatomie des accommodirten Auges XLIX 1.

Heinersdorff, H. Ueber das Vorkommen den Diphtheriebacillen ähnlicher Mikroorganismen (Xerosebacillen, septirter Bacillen, bacilles en massue etc.) im menschlichen Conjunctivalsack, speciell auf der normalen Conjunctiva, nebst einem Beitrage zur Frühdiagnose der Diphtherie XLVI.1.

— Berichtigung XI.VI. 473.

Heinrich, W. Zur Kenntniss der Myopie XLII. 3. 188.

Heinzel, C. Ein Beitrag zur Kenntniss vom feineren Bau der Cataracta zonularis XLVIII. 647.

Hensen. Ueber eine lineare Form d. stenopäischen BrilleXLI 3.258.

Hertel, E. Beziehungen d. Akromegalie zu Augenerkrankungen XLI. 1. 187.

 Anatomische Untersuchung eines Falles von Siderosis bulbi XLIV. 283.

Ueber die Folgen der Sehnerven-Durchschneidung b. jungen Thieren XLVI. 277.

 Anatomische Untersuchung eines Falles von phlyctänulärer Keratoconjunctivitis XLVI. 630.

 Ein Beitrag zur Kenntniss isolirter äusserer Augenmuskellähmungen XLVI. 639. Hertel, E. Beitrag zur pathologischen Anatomie der Thränensackerkrankungen XLVIII. 21.

 Ein Beitrag zur Frage der Myopieoperation XLVIII. 420.

 Üeber die Wirkung von kalten und warmen Umschlägen auf d. Temperatur des Auges XLIX.125.

 Ueber die Folgen der Exstirpation des Ganglion cervicale supremum b. jungen Thieren XLIX. 430.

Hess, C. Kritische Bemerkungen zur Frage nach dem Vorkommen ungleicher Accommodation XLI. 4. 283.

 Arbeiten aus dem Gebiete der Accommodationslehre. I. Einige neue Beobachtungen über den Accommodationsvorgang XLII.
 1. 288.

 II. Ueber das Vorkommen partieller Ciliarmuskelcontraction z Ausgleiche von Linsenastigmatismus XLII. 2. 80.

Pathologisch-anatomische Studien über einige seltene angeborene Missbildungen des Auges (Orbitalcyste, Linsencolobom u. Schichtstaar, Lenticonus) XLII 3. 214.

 Ueber die angeblichen Beweise für das Vorkommen ungleicher Accommodation XLII. 3. 249.

 Ueber das Vorkommen partieller Ciliarmuskelcontraction XLIII. 257.

 III. Ortsveränderungen der menschlichen Linse während der Accommodation und ihre Messung, nebst Beiträgen zur Theorie der Accommodation XLIII. 477.

 Experimentelle Untersuchungen über die Nachbilder bewegter leuchtender Punkte XLIV. 445.

 Bemerkungen zur Accommodationslehre XLVI. 440.

 Zur pathologischen Anatomie des angeborenen Totalstaares XLVII. 309.

 Arbeiten aus dem Gebiete der Accommodationslehre V. XLIX. 241.

- Hess, C. und Heine, C. Arbeiten aus dem Gebiete der Accommodationslehre. IV. Experimentelle Untersuchungen über den Einfluss der Accommodation auf den intraocularen Druck, nebst Beiträgen zur Kenntniss der Accommodation bei Säugethieren XLVI. 243.
- V. Hippel, A. Ueber die dauernden Erfolge der Myopieoperation XLIX. 387.
- v. Hippel, E. Zur pathologischen Anatomie der centralen und perinuclearen Cataract. XLI. 3. 1.
- Ueber das Vorkommen eigenthümlicher homogener Gebilde mit Amyloid-Reaction in Hornhautnarben XLI. 3. 13.
- Ueber Keratitis parenchymatosa. Klinische Untersuchungen XLII. 2. 194.
- Ueber Netzhaut-Degeneration durch Eisensplitter nebst Bemerkungen über Magnet-Extraction XLII. 4. 151.
- Ueber Hydrophthalmus congenitus nebst Bemerkungen über die Verfärbung der Cornea durch Blutfarbstoff. Pathologisch-anatomische Untersuchung XLIV. 539.
- Ueber das normale Auge der Neugeborenen XLV, 286.
- Pathologisch anatomische Befunde am Auge der Neugeborenen XLV. 313.
- Anatomische Befunde bei eitriger Keratitis des Menschen XLVII. 157.
- Ueber Anophthalmus congenitus XLVII. 227.
- Sind die markhaltigen Nervenfasern der Retina eine angeborene Anomalie? XLIX. 591.
- Notiz über spontane Resorption der Cataract L. 718.
- Hirsch, G. Die Art der Ausbreitung des Trachoms im rheinischwestfälischen Industrie-Bezirk XLIII. 706.
- **Hoffmann,** R. Ueber das Vor-

- kommen der Diplobacillen-Conjunctivitis XLVIII. 638.
- Hoppe. Argyrosis Klinisch-anatomische Untersuchung XLVIII. 660.
- Hoseh, F. Bau der Säugethiernetzhaut nach Silberpräparaten XLI. 3. 84.
- Hummelsheim, Ed. Ueber den Einfluss der Pupillenweite auf die Sehschärfe bei verschiedener Intensität der Beleuchtung XLV. 357.

I.

- Ischreyt, G. Zur Mechanik der Sklera XLVI. 677.
- Anatomische und physikalische Untersuchungen der Rindersklera XLVIII. 384.
- Ueber den Faserbündelverlauf in der Lederhaut des Menschen XLVIII. 506.
- Kritische Bemerkungen zu Herrn Prof. W. Koster's Gzn Aufsatz: "Beiträge zur Tonometrie u. Manometrie d. Auges" XLVIII. 694.
- Ueber die elastischen Fasern in der Sklera des Menschen XLIX. 512.

K.

- Kümpffer, R. Coloboma lentis congenitum XLVIII 558.
- Erwiderung auf die Erklärungen des Herrn Dr. Bock XLIX. 718.
- Katz, K. Ueber das Zusammenvorkommen von Neuritis optica und Myelitis acuta XLII. 1. 202.
- Ueber ein Rankenneurom der Orbita und des oberen Lides XLIV. 153.
- Kerschbaumer, R. Ein Beitrag zur Kenntniss der leukämischen Erkrankung des Auges XLI. 3. 99.
- Kiribuchi, K. Experimentelle Untersuchungen über Cataract und

sonstige Augenaffectionen durch Krückmann, E. Experimentelle Blitzschlag L. 1. Untersuchungen über die Hei-

Koster, W. Ueber die percipirende Schicht der Netzhaut beim Menschen XLI. 1. 1.

- Beiträge zur Lehre vom Glau-

kom XLI. 2. 30.

- Beiträge zur Tonometrie und Manometrie des Auges XLI. 2. 113.
- Notiz zu meinem Aufsatze: Ueber den Lymphstrom aus der hinteren nach der vorderen Kammer XLI. 3. 262.
- Untersuchungen zur Lehre vom Farbensinn XLI. 4. 1.
- Erwiderung an Herrn Dr. Ostwalt in Paris XLI. 4. 274.
- Die Accommodation und die Convergenz bei seitlicher Blickrichtung XLII. 1. 140.

 Zur Kenntniss der Mikropie u. Makropie XLII. 3. 134.

- Kritik des Aufsatzes von A. Schapringer: "Findet die Perception der verschiedenen Farben nicht in einer und derselben Lage der Netzhaut statt?" XLIV. 250.
- Nachtrag zu meinem Aufsatz zur Kenntniss der Mikropie und Makropie XLV. 90.
- Bemerkung zu dem Aufsatz v.
 Hess: "Entoptische Beobachtung der Linsenverschiebungen bei der Accommodation" XLV. 97.
- Bemerkungen zu den Versuchen von Hess: "Ueber die Accommodation" XLVII. 242.
- Zur Untersuchung der Elasticität der Sklera XLIX 448.
- Eine Methode zur Bestimmung der Aenderungen, welche in der Gestalt des Auges bei Aenderung des intraocularen Druckes auftreten XLIX. 533.
- Krahnstöver, A., s. Leber u. Kr. v. Kries. Ueber die functionellen Verschiedenheiten des Netzhaut-Centrums und der Nachbartheile XLII. 3. 95.
- Krückmann, E. Ueber die Sensibilität der Hornhaut XLI. 4. 21.

Krückmann, E. Experimentelle Untersuchungen über die Heilungsvorgänge von Lederhautwunden XLII. 4. 293.

- Eine weitere Mittheilung zur Pathogenese der sogenannten Stauungspapille XLV. 497.

 Ueber eine Meningoencephalocele des Augapfels XLVII. 50.

- Anatomisches über die Pigmentepithelzellen der Retina XLVII 644.
- Physiologisches über die Pigmentepithelzellen der Retina XLVIII. 1.
- Die pathologischen Veränderungen der retinalen Pigmentepithelzellen XLVIII. 237.
- Kugel, L. Ueber ein operatives Verfahren zur Heilung von Lidverdickung bei ulceröser Blepharitis XLVIII. 459.
 - Ueber ein neues operatives Verfahren zur Beseitigung des Ectropium senile L. 647.

L.

Lange, O. Zur Anatomie und Pathogenese des Mikrophthalmus congenitus unilateralis XLIV. 66.

 Zur Anatomie und Pathogenese des Dacryops XLVII 503.

Lans, L. J. Experimentelle Untersuchungen zur Entstehung v. Astigmatismus durch nicht-perforirende Cornealwunden XLV. 117.

Laqueur, L. Bemerkungen über die Natur des entzündlichen Glaukoms XLVII. 631.

Leber, Th. Der Circulus venosus Schlemmii steht nicht in offener Verbindung mit der vorderen Augenkammer XLI. 1. 235.

 Bemerkungen über die Sehschärfe hochgradig myopischer Augen vor und nach operativer Beseitigung der Linse XLIII. 218.

Ueber die Aderhautsarkome udie Herkunft ihres Pigmentes XLIV. 683.

Leber, Th. und Krahnstöver, A. Ueber die bei Aderhautsarkom vorkommende Phthisis des Augapfels und über die Bedeutung von Verletzungen bei der Entstehung dieser Geschwülste XLV.

164, 231, 467. und Addario, C. Angeborene Panophthalmitis mit Bacillenbefund bei einer Ziege, nebst Bemerkungen über fötale Augenentzündungen und Bildungsanomalien im Allgemeinen XLVIII. 192.

und Bentzen, s. Bentzen u. L. Lechner, F. Abnorme willkürliche Augenbewegungen XLIV. 596.

M.

- Mannhardt, Fr. Das Colobom der Aderhaut und seine FolgenXLIII. 127.
- Meller, J. Ueber eine eigenthümliche Geschwulst des Lides L.
- Meyer, O. Beitrag zur Pathologie und pathologischen Anatomie des Schicht- und Kapselstaars XLV. **540**.
- Bemerkungen zum Morax, Artikel der Herren Weichsel-baum und Müller: "Ueber den Koch-Week'schen Bacillus der acuten Conjunctivitis XLVII. 673.

N.

Neese, E. Sarcoma chorioideae carcinomatosum s. alveolare melanoticum XLIII. 261.

Niesamoff, E. Ueber die quantitativen Verhältnisse der Filtration und Secretion des Kammerwassers XLII. 4. 1.

Nobbe, W. Ueber die Lipodermoide der Conjunctiva XLIV. 334.

Entwicklung von Fadenpilzen im Glaskörper nach Stichverüber die Aspergillus-Mycose des Glaskörpers XLV. 700.

Nottbeck, B. Ein Beitrag zur Kenntniss der congenitalen Pseudoneuritis optica (Scheinneuritis) XLIV. 31.

0.

Ueber die Rolle Ollendorf, A. der Mikroorganismen bei der Entstehung der neuroparalytischen Keratitis XLIX. 455.

Ostmann. Ueber die Beziehungen zwischen Auge und Ohr XLIII.1.

- Ostwalt, F. Einige Bemerkungen zu W. Koster's Aufsatz: Beiträge zur Tonometrie und Monometrie des Auges XLI. 3.
- Beitrag zur Dioptrik des Auges XLIV. 565.
- Ueber periskopische Gläser XLVI. 475
- Bemerkungen zu Prof. Dr. Gullstrand's Arbeit: "Ueber die Bedeutung der Dioptrie" XLIX. 712.
- Weitere experimentelle Untersuchungen über die periskopischen Gläser, nebst einem berichtigenden Nachtrage zu der in diesem Archiv, Bd. XLIV. 3 erschienenen Arbeit des Verfassers L. 44.
- Otto, F. Beobachtungen überhochgradige Kurzsichtigkeit und ihre operative Behandlung XLIII. 323, 543.
- Berichtigung der sogenannten Richtigstellung des Herrn Dr. Fukala zu meiner Abhandlung über operative Behandlung hochgradiger Kurzsichtigkeit XLVII. 244.

Р.

Pawel, E. Beitrag zur Lehre von den Chorioidealsarkomen XLIX. 71.

letzung, nebst Untersuchungen Peppmüller, F. Ein epibulbärer Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 41-50

syphilitischer Pseudotumor von typisch tuberculöser Structur XLIX. 303.

Peppmüller, F. Eine Ergänzung zu meiner Veröffentlichung: Ein epibulbärer syphilitischer Pseudotumor etc. L. 709.

Pick, L. II. Zur Histologie des Trachoms XLIV. 614.

Praun, E. und Pröscher, Fr Ein weiterer (3.) Fall von Akromegalie und Untersuchungen über den Stoffwechsel b. dieser Krankheit XLIX. 375.

Purtscher. Beitrag zur Kenntniss der Ophthalmia hepatica (hepatitica-Baas) L. 83.

R.

Reddingius, R. A. Erhöhte Erregbarkeit der Accommodation. Studie über muskuläre Asthenopie XLV. 374.

Reif, E. Ueber einen Fall von Conjunctivitis petrificans L. 70.

v. Reuss. A. Neue Erfahrungen über die Elektrotheranie entzündlicher Augenkrankheiten XLVI. 398.

Rogmann. Bemerkungen zu Herrn Dr. R. Kämpffer's Arbeit: Coloboma lentis congenitum XLIX. 719.

S.

Ueber das Sehen der Sachs, M. Schielenden XLIII. 597.

 Zur Erklärung der Mikropie (nebst Bemerkungen über die geschätzte Grösse gesehener Gegenstände) XLIV. 87.

 Zur Symptomatologie der Augenmuskellähmungen XLIV. 320.

 Weitere Bemerkungen zur Mikropiefrage XLVI. 621.

- Ueber das Alterniren der Schielenden XLVIII. 443.

Sachs, Th. Ueber secundär-atrophische Vorgänge in den Ursprungskernen d. Augenmuskelnerven XLII. 3. 40.

Salzer, F. Experimentelle Untersuchungen über die Spontanperforationen an der Sklero-Cornealgrenze nach Einführung aseptischer Stoffe in die vordere Kammer XLII. 2. 55.

Salzmann, M. Das Sehen in Zerstreuung kreisen und die scheinbare Accommodation der Aphakischen insbesondere XLIX. 168.

Sattler, H. Zusatz zur I schen Arbeit XLVI. 235. Zusatz zur Bloom-

Schanz, F. Ueber die Zunahme der Sehschärfe bei der operativen Beseitigung hochgradiger Kurzsichtigkeit XLI. 1. 109.

Scheidemann, G. Ein Fall von gummöser Neubildung auf dem Sehnerveneintritt XLI 1. 156.

Schieck, F. Ueber die Ursprungsstätte und die Pigmentirung der Chorioidealsarkome XLV. 433.

– Ein weiterer Beitrag zur Lehre den Leukosarkomen Choriocapillaris XLVIII. 319.

Klinische und experimentelle Studien über die Wirkung des Tuberculins auf die Iristuberculose L. 247.

Schimmelpfennig, W. Ueber einen Fall von infantiler Conjunctivalxerose m. Keratomalacie XLIII.41.

Schirmer, O. Zur patholog. Anatomie der Skleritis und Episkleritis XLI. 4. 158.

Ein Fall von Schimmelpilzkeratitis XLII. 1. 131.

Ueber Faltungstrübungen der Hornhaut XLII. 3. 1.

Untersuchungen zur Pathologie der Pupillenweite und der centripetalen Pupillarfasern XLIV.358.

Schlipp, R. Ueber einen epithe-lialen Tumor des Ciliarkörpers XLVIII. 353.

Schlodtmann, W. Ueber sulzige Infiltration der Conjunctiva und Sklera XLIII. 56.

Ueber einen Fall von Luxation der Linse in den Tenon'schen Raum bei äquatorial gelegenem Skleralriss XLIV. 127.

Schmidt, R. Ueber den Nachweis von Kupfer in den Geweben des Auges nach Verweilen von Kupfersplittern im Innern desselben XLVI. 665.

Schnaudigel, O. Die Immigrationstheorie und die Lehre von den Schlummerzellen XLVII.387.

Ein Fall von multiplen Blutungen des Sehorgans, insbesondere d. Sehnervenscheide XLVII. 490.

Schneller. Anatomisch-physiologische Untersuchungen über die Augenmuskeln Neugeborener XLVII. 178.

Schoute, G. J. Vena vorticosa im hintern Bulbustheile XLVI. 357.

 Die scheinbare Accommodationsfähigkeit der aphakischen Langaugen XLVIII. 438.

Schwarz, E. Ueber Fremdkörperriesenzellen um Cilien im Bulbus XLVII. 68.

Segelcke, L. Zur pathologischen Anatomie der Echinocokkenerkrankung der Augenhöhle XLIX. 561.

Seydel, F. Ein Beitrag zur Lehre Keratitis neuroparalytica XLVIII. 142.

Siegrist, A. Die Gefahren der Ligatur der grossen Halsschlagadern für das Auge und das Leben des Menschen L. 511.

Silberkuhl, W. Untersuchungen über die physiologische Pupillenweite XLII. 3. 179.

Singer, H. Brucin und seine Einwirkung auf das normale Auge L. 665.

Smirnow, A. E. Zum Baue der Chorioidea propria des erwachsenen Menschen (Stratum elasticum supracapillare) XLVII. 451. Snellen, H. Erythropsie XLIV. 19.

- Die Behandlung des Keratoconus XLIV. 105.

Ueber sensorische Steffen, Th. Anopsie (Seelenblindheit) im physiologischen und pathologischen Sinne XLIII. 643.

Stölting. Ueber Retinitis haemorrhagica m. nachfolgendem Glaukom XLIII. 306.

Beitrag zur Histologie Stöwer. der Heilungsvorgänge bei Wunden der Formhäute des Auges XLVI. 65.

Ueber die Wirkung pathogener Hefen a. Kaninchenauge XLVIII.

Strzeminski, J. Ein Fall von essentieller Ophthalmomalacie XLVII. 420.

Ein Fall von Polypen Thränensackes XLIX. 339.

Stuelp, O. Zur Lehre von der Lage und der Function der einzelnen Zellgruppen des Oculo-motoriuskerns XLI. 2. 1. Stutzer, H. G. Ueber elastisches

Gewebe im menschlichen Auge XLV. 322.

Szili, A. Ueber einen merkwürdigen Fall von Haarbildung unter der Conjunctiva des Oberlides XLIX. 380.

T.

Topolanski, A. Ueber Kapselabhebungen XLI. 3. 198.

Das Verhalten der Augenmuskeln bei centraler Reizung. Das Coordinationscentrum und die Bahnen für coordinirte Augenbewegungen XLVI. 452. Triepel, H. Zur Sehleistung der

Myopen XLI. 3. 139.

Ueber Decentriren bisphärischer Linsen XLVI. 384.

Weitere Mittheilungen Decentriren bisphärischer Linsen XLVIII. 432.

Tschermak, A. Ueber anomale Sehrichtungsgemeinschaft der Netzhäute bei einem Schielenden XLVII. 508.

Türk, S. Untersuchungen über die Entstehung des physiolo-Netzhautvenenpulses gischen XLVIII. 513.

U.

Uhthoff, W. Weiterer Beitrag zur pathologischen Anatomie der

Skleritis XLIX. 539. Uhthoff, W. und Axenfeld, Th. Beiträge zur patholog. Anatomie und Bakteriologie der eitrigen Keratitis des Menschen XLII.

- — Weitere Beiträge zur Bakteriologie der Keratitis des Menschen, insbesondere der eitrigen XLIV. 172.

V.

Velhagen. Eine sehr seltene Form von Netzhautablösung und Iridocyclitis XLIX. 599.

Vervoort, H. Die Reaction der Pupille bei der Accommodation und der Convergenz und bei Beleuchtung verschieden grosser Flächen der Retina mit einer constanten Lichtmenge XLIX. 348.

Vogel, H. Beitrag zu den experimentellen Untersuchungen über das Eindringen gelöster Sub-Diffusion stanzen durch Augeninnere nach subconjunctivaler Injection XLIX. 610.

Ueber einen Fall von Fremdkörperverletzung Zink nebst pathologisch-anatomischen Untersuchungen über die Wirkung des Zinkes im Glaskörper des Kaninchenauges XLVI. 656.

Vossius, A. Zur Aufklärung XLIV. 443.

W.

Wagenmann, A. Ein Fall von localer variolöser Bindehauterkrankung XLI. 1. 172.

 Ueber eine Modification der Sehnervenresection b. Gefahr sympathischer Entzündung XLI. 1. 180.

- Einiges über Fremdkörperriesenzellen im Auge XLII. 2. 1.

Einiges über Wagenmann, A. Augenerkrankungen bei Gicht XLIII. 83.

- Erklärung XI.III. 475. - Spontaner Hämophthalmus bei hereditärer Hämophilie XLIV.

Beitrag zur Kenntniss der Circulationsstörungen in den Netzhautgefässen XLIV. 219.

Beitrag zur Kenntniss der Zündhütchenverletzungen des Auges

XLIV. 272.

Ueber einen Fall von Keratoconus mit pulsatorischer Schwankung der Grösse der Zerstreu- ' ungskreise in Folge von Pulsationen der Hornhaut XLVI. 426.

Walser, B. Vorläufige Mittheilung über Versuche experimenteller Erzeugung von Lidemphysem am Cadaver XLIII. 201.

Weber, A. jun. Fall von successiver Erblindung beider Augen dürch extraoculare und intraoculare Blutungen bei Hämophilie XLIV. 214.

Weichselbaum, A. und Müller, L. Ueber den Koch-Week'schen Bacillus der acuten Conjunctivitis XLVII. 108.

Wessely, K Experimentelle Untersuchungen über Reizübertragung von einem Auge zum andern L. 123.

Wiegels, H. Mikrophthalmus congenitus mit Fett im Glaskörper L. 368.

Wieting, J. Zur Anatomie des menschlichen Chiasma XLV. 75.

Wintersteiner, H. Das Lymphangioma cavernosum orbitaeXLV. 613.

 Ueber Cysten und Concremente in der Lidbindehaut und Uebergangsfalte XLVI. 329.

Z.

Zimmermann, W. Ueber einen Fall von Keratitis parenchymatosa tuberculosa XLI. 1. 215.

- Zimmermann, W. Anatomische Untersuchungen eines Falles von zu dem von Schultze mitgetheil-Ophthalmia sympathica XLII. 2. 39.
- Experimentelle u. anatomische Untersuchungen über die Festigkeit der Opticusnarben nach Resection und Resection verbunden mit Cauterisation, nebst Be-merkungen über den Transport geformter Elemente in den Bahnen des Sehnerven XLII. 2. 139.
- ten Fall von "tuberculöser Iritis und Keratitis parenchymatosa" XLIV. 258.
- Zirm, E. Ein Beitrag zur Anatomie des entzündlichen Glaukoms XLI. 4. 115.
- Zuerkennung des durch Professor Dr. R. v. Welz gestifteten v. Graefe'schen Preises XLIV. 703.

Druck von Pöschel & Trepte in Leipzig.

GENERAL-REGISTER

 $\mathbf{z}\mathbf{u}$

ALBRECHT VON GRAEFE'S

ARCHIV FÜR OPHTHALMOLOGIE.

HERAUSGEGEBEN

VON

Prof. TH. LEBER IN HEIDELBERG

Prof. H. SATTLER IN LEIPZIG

UND

PROF. H. SNELLEN IN UTRECHT

REDIGIERT

VON

IN HEIDELBERG

PROF. TH. LEBER UND PROF. A. WAGENMANN IN JENA

BEARBEITET

BAND LI-LX.

VON

Dr. W. SCHLAEFKE

IN CASSEL.

LEIPZIG VERLAG VON WILHELM ENGELMANN 1905.

I. Sach-Register.

Abrin, Toxindosis und Immunitatshöhe LII. 88. Abbé'scher Refraktometer LVII. - Veränderlichkeit LII. 134. - und Antiabrin im Conjunctival-Abbildungsverhältnisse, Einfluss auf die Lokalisation LI. 272. sack LII. 111. Abrinantitoxin LII. 90. - - Schielstellung LI. 272. Bildungsstätten LII. 118. Abducens, Erkrankung bei rezidi-Heilwirkung bei der JequirityvierenderOkulomotoriuslähmung Ophthalmie LII. 105. LI. 471. - - - - durch lokale An-- Lähmung bei Basisfraktur LVI. wendung LII. 105. 262, 264. – — — — durch subkutane - - Enophthalmus LIII. 270. Anwendung LII. 109. präventive Wirkung im Con-— — hereditärer Syphilis LIII. 367. junctivalsack LII. 100. Aberration, astigmatische LIII. 205, . — — — Erklärung LII. 101. 229. – – vom subkutanen Gewebe aus LII. 104. — direkte LIII. 19. — — Messung durch künstlichen Resorption vom Conjunctivalsack Astigmatismus LIII. 235. aus LII. 103. - Wirkungsweise LII. 112. Einfluss der Akkommodation LIII. 239. Abrinheilserum LII. 100. laterale LIII. 194. - Wertbestimmung LII, 121. — der Linse LIII. 238. Abrinimmunisierung, conjunctivale und subkutane LII. 91. - longitudinale LIII. 194. Abrinimmunität LII. 72. monochromatische LIII. 186. — in der optischen Zone LIII. 227. - allgemeine und lokale LII. 95. - sphärische LIII. 189. Entwicklung beim Menschen - totale, periphere LIII. 197. von der Conjunctiva aus LII. - transversale LIII. 191, 236. 133. Abrinreaktion Aberroskop LIII. 236, 239. der Conjunctiva Abrin, Anwendung, intraokulare LV. 329. LII. 82. - — — anatom. Befund LII. 126. - — bei skrofulösen Hornhaut-Abrinvergiftung, Sektionsbefund trübungen LII. 133. LII. 125. - - therapeutische LII. 130. Abrus precatorius LII. 74. — — bei Trachom LII. 131. Abscess, episkleraler LV. 61. Abstandsvorstellung und Akkom-- Entdeckung LII, 76. Giftwertbestimmung LII. 83. modation LIV. 530. — Minimaldosis, tödliche LII. 83. **Acetylenlicht,** Einfluss auf den

— — für Kaninchen LII. 84. — — für Mäuse LII. 84.

1*

Farbensinn LIX. 434.

Acidität, Begriff LIX. 176.

LX. 406, 423.

Organ der LX. 405, 422.
 und Sehpurpur LVI. 178.

- Störungen bei Hemeralopie LX.

407, 425. - Vorkommen LX. 405.

 Untersuchungsmethode LX. 405. Adeno-Carcinom der Tränendrüse LVII. 572.

Äthylalkohol, Wirkung aufs Auge LĬI. 376. LIV. 89.

- auf die Gefässe LIV. 474. Affen, Botulismus bei LVIII. 299. - Edinger - Westphal'scher Kern bei LIX. 446.

- Gyrus angularis, Exstirpation

LIX. 415, 419. Narkose der LII. 305.

Operation an LII. 306.

- Ulcus corneae serpens LIV. 172.

Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 71, 74, 95.

Zapfendurchmesser LI. 157. Agglutinine, Begriff LX. 247.

in der Linse LX, 254.

im normalen Serum LX. 248.

· Übergang in das Kammerwasser LX. 223.

Wirkungsweise LX. 248. Akkommodation, manifeste und

latente LII. 146. verschiedene (ungleiche) LII.190.

der Astigmatiker LII. 175. LX.

- — Einfluss der Akkommod.breite LII. 187.

— — Einstellung des Brennkreises LII. 183.

— — der hinteren Brennlinie LII. 186.

— — der vorderen Brennlinie LII. 186.

 und Abstandsvorstellung LIV. 430.

Ciliarmuskelkontraktion LII. 145.

Adaptation, normale, Kurve der | Akkommodation und Konvergenz LII. 143, 156, 172.

- — Éinfluss der Übung LII. 152.

- — — bei Presbyopie LII. 165.

bei Enophthalmus LIII. 270, 286. - Lidspaltenerweiterung bei der LII, 252.

- Einfluss des Sympathicus LIV.

 auf die Aberration LIII. 239. auf die absolute Sehschärfe

LX. 373. auf die Durchlässigkeit des

Ligam. pectinatum LIII. 126. auf den intraokularen Druck

LIII. 126. - — des intraokularen Druckes

auf die LX. 448. auf die Medianlokalisation

der Schielenden LV. 19, 39. - — auf die Myopie LIV. 240.

- - auf den Nachstar LV. 377.

— auf die Pupillenweite LII. 148.

auf die Stellung des Bulbus LII. 237, 252.

 – auf die Unterschiedsschwelle LIX. 120.

 Ursache von Altersstar LX. 179. Akkommodationsbreite, Einfluss beim Akkommodieren der Astigmatiker LII, 187.

- bei Myopie LVI. 558. - relative, Begriff LII. 143.

- graphische Darstellung LII. 144.

- - Kurven LII. 144.

 manifeste und latente LII. 146.

- - manifester Teil LII. 147. – — positiver und negativer Teil

LII. 169. Untersuchungsmethode LII. 149.

— — bei Hyperopie LII. 161, 173.

- — bei Myopie LII. 160, 173. – – bei Presbyopie LII. 160.

Akkommodationsempfindung LI.

Akkommodationskrampf, Einfluss auf die Sehschärfe LVI. 573.

Akkommodationslähmung, Mikropie bei LIV. 426.

bei Oculomotoriuslähmung LI. **465, 470**.

Akkommodationsmechanismus. LII. 143. LIII. 239.

Akkommodationsparese bei bakteriellen Intoxikationskrankheiten, Sitz und Wesen LVIII. 291.

- bei Botulismus LVI. 265. LVIII. **2**96.

- Sitz LVIII. 307.

- bei Diphtherie, Inkubationszeit LVIII. 292, 294.

- — — durch Toxon LVIII. 295.

– — Unwirksamkeit des Antitoxins LVIII. 293.

Akkommodationszentrum LVIII.

Albinismus beim Hund, mikr. Befund LIX. 377.

bei der Katze, mikr. Befund LIX. 379.

Albinotische, taube Tiere mit Blauaugigkeit und Heterophthal. LIX. $37\bar{6}.$

Alexine LIV. 123.

Alkalicität, Begriff LIX. 176.

Alkoholamblyopie s. Amblyop. intoxicat.

Alkoholhärtung, Chromatinverschiebung im Hornhautepithel nach LI. 529. LIII. 433.

Alopecia congenit. bei Hydrophthalmus congenit. LX. 68.

Altersdegeneration, Antikörper-bildung bei der LX. 215.

Altersreflex der Papille, marginaler LX. 504.

Altersveränderungen des elastischen Gewebes der Haut LIX. 565. der Glashaut der Chorioidea

LIV. 402.

des Hornhautendothels LIII. 343.

— des Ligament, pectinat. LIII. 117.

— an der Macula LIV. 402.

- der Retina LII. 510. - der Zentralgefässe d. A. LII. 203, 352.

Amaurosis durch Einwirkung elektrischen Stromes LVIII. 523, 524.

Amaurosis nach Kompression des Körpers LI. 559.

durch Methylalkohol LII. 360.

bei Orbitaltumoren, Ursachen LIX. 155.

- durch Toxine bei Keratitis purul. LVII. 453.

- — bei traumat. Infektion LVIII. 398.

Amblyopia ex anopsia, Radiumstrahlen bei LVII. 348.

- ohne Befund, Ursachen LX. 339.

- bei angeb. totaler Farbenblindheit LVI. 172.

bei Lipämie LV. 450.

- bei Strabismus LVII. 260.

Amblyopia intoxicatoria, durch Athylalkohol, mikr. Befund LII.

- — Pathogenese LIII. 79. LIV. 89, 477. LVI. 122.

– **– d**urch Blei LVI. 129.

— — durch Chinin LII. 374. – — bei Diabetes LVI. 128.

- — durch Filixextrakt LII. 375. LIV. 88.

– durch Methylalkohol LII.358. LIV. 460. LV. 382.

– — Differential diagnose LII. 374.

- — Experimentelles LII. 366. LIV. 92.

- — — mikr. Befund LII. 368.

LIV. 68, 87.

— — Rückbildungsfähigkeit LIV. 92.

- — durch Nikotin, mikr. Befund LIII. 93.

Pathogenese LIII. 79. LIV. 91.

— — primäre Beteiligung des Optikus LIII. 79, 99, 109.

- — mikroskop. Befund LIII. 83.

LIV. 464. LV. 380. LVIII. 496. – — ophthalmoskop. Befund LIV. 472.

– Pathogenese LIII. 79. LIV. 458. LV. 380. LVI. 117.

Amboceptoren LIV. 105, 106. LX. 247.

Amboceptoren, Einfluss der Temperatur LX, 281. Ambulante Nachbehandlung nach

Augenoperationen LVI. 522. ——— Kasuistik LVI. 527.

Amputationsneurom LIII. 171. Amyloidentartung, Entstehung LI. 87.

der Retina bei Phthisis bulbi LIII. 179.

– — Färbung LIII. 179.

- Riesenzellen bei LI. 49.

Amvloidkörperchen bei Conjunctiv. petrific. LI. 50, 66, 93.

Entstehung LI. 95. LIII. 179.

- Färbung LI. 94.

Histologie LIII. 181.
im Optikus LIV. 316.

Vorkommen LIII. 177.

Amyloidreaktion LI. 49, 94. der Intercellularsubstanz LI. 63.

Anämie, zentrales Skotom bei LVI.

Aneurysma arterio-venosum der Retina LIX. 92, 96.

— — — Gesichtsfeld bei LIX. 98.

— — — Pulsation bei LIX. 101. - — — — Sehschärfe bei LIX. 98.

Angioma conjunctivae LI. 535, 544. – cavernosum chorioideae LI. 545. LIX. 502, 505.

– – Pathogenese LI. 543, 548. - - bei Teleangiektasie der

Haut LI. 532.

– – – Knochenbildung LI. 541, 544, 547.

———— mikr. Befund LI. 540. Angioneurose, Ursache von Hydrophthalm. LX. 50.

Angiosarkom LX. 382, 394.

Angiosklerose, bei Diabetes LlI. 354.

– Wesen der LII. 219.

der Zentralgefässe s. diese. Aniridie s. Irideremie.

Anisokorie s. Pupillendifferenz. Anisometropia monocularis LVII. 301, 310.

- Verhältnis der Tiefenwahrnehmung zur LI. 161.

Anophthalmus congenitus. Befund LVII. 28.

 Entstehung LV. 519. LVII.34. - — Gehirnbefund LVII. 37.

Antagonismus der Netzhäute LX.97. Antiabrin LII. 100, 111. Antiautolysinbildung LX. 213.

Antihämolysin in der Linse LX. 274, 291.

Antikörper, Arten LIV. 103.

 Auftreten bei Ulcus corn. sern. LIV. 142, 147.

- - bei Pneumonie LIV, 143.

- Bildung bei Infektionskrankheiten LIV. 103.

- Bildungsstätten LII. 115. LIV.

Bildungsursachen LX. 215.

- Diffusion in die Cornea LIV. 155.

- in der regressiven Metamorphose des Alters LX. 215.

 Schutzwirkung auf d. Auge LIV. 154, 166,

Spezifität der LX. 216.

Wirkungsweise LIV. 128.

Antipyrin bei period Oculomotoriuslähmung LI. 484.

Antisepsis, physiologische LI, 439. Antitetanolysin in der Linse LX. 265.

Antitoxin, Absonderung in die vord. Kammer LIV. 163.

- Begriff LII. 117. LX. 247.

- Diffusion in die Cornea LIV. 156, 160.

- Herkunft und Bildungsstätten LII. 115.

- in der Linse LX. **263**.

Nachweis LX. 263.

Wirkungsweise LII. 111. LIV. 128, 164.

Antitoxineinheit LII. 89. Antitoxintheorie LII. 111. LIV.

103, 164.

Aorta, Insuffizienz und Stenose, systolische Exkursion d. A. bei LII. 258.

Aphakia, Binokularsehen bei LV. 378.

- congenita LVII. 46.

- Erythropsie bei LVIII. 552.

— Glaukom bei LI. 186.

Aphakia operativa bei Myopie LIV. 227, 405. LV. 358.

· Refraktionsänderung bei LIII. 511. LV. 191, 389, 407.

Sehschärfe bei LV. 51.

- Sehschärfenänderung bei LIII. 546. LVI. 292. LX. 375.

Sichtbarkeit ultraroter Strahlen bei LVIII. 482.

ultravioletter Strahlen bei LVIII. 476.

Arcus senilis, Ausdehnung LII 318. – – und bandförmige Hornhaut-

trübung, Unterschied LII. 319. – — Entwicklung LII. 318.

Lageänderung LII. 320.
mikr. Befund LII. 317.

— — Pathogenese I.II. 319. — Prädisposition LII. 318.

- Rinnenbildung bei LII. 320.

Area centralis, streifenförmige und runde LIX. 170.

Argentum nitric. bei Conj. gonoblennorrh. LII. 64.

Arsen bei Lymphomen der Lider und Orbita LI. 379.

Arteria centralis ret., Altersveränderungen LH. 207.

- Bildung von Kollateralgefässen LVI. 45.

- Dicke der Wandung LII. 210.

- Einfluss auf die pulsatorische Bewegung des Bulbus LII. 248. elastische Fasern LII. 203, 342.

LV. 113.

— Embolie, scheinbare LVI. 32. - Sehstörung bei LVI. 123.

- Endarteriitis LII. 342, 350. LIV. 450. LVI. 32, 43, 469, 474.

- Vorkommen LII. 353.

- Histologie bei Erwachsenen LII. 206.

– — bei Neugeborenen LII. 205.

- Kollaps LVI. 42.

- Lumen LII. 211.

 mikr. Befund bei Angiosklerose LII. 203.

Sklerose LII. 191, 213.

- bei Retinit. pigment. LVI. 476, 478.

- Verengerung nach der Lamina zu LII. 212.

Arteria centralis ret., Verzweigung, abnorme LVII. 551.

s. Zentralgef.

Arteria cilioretinalis LI. 394, 402, 404, 420.

Arteria hyaloidea LI. 344. LIV. 58, 63, 553. LVI. 60, 167. LVII. **546**, 550.

- Bindegewebsmantel der LVII. 561.

Arteria ophthalmica d. Kaninchens LVIII. 454.

- Läsion bei Enophthalm. traumat. LIII. 268.

Arteriae ciliares long., parenchymatöse Hornhauttrübung nach Durchschneidung LIV. 513.

- - post., Eintrittsstelle bei Myopie LIV. 349, 353, 357, 358.

Arteriosklerose, Verhalten Hornhautendothels bei LIII. 343. Asmus' Sideroskop s. Sid.

Aspergillus fumigatus LVIII. 248,

Asphyxie, Einfluss auf die Pupille Sympathicusdurchschneinach dung LV. 159. LVI. 300.

Asthenopie bei Presbyopie LlI. 163.

muskuläre bei Astigmatismus LII. 189.

– — bei Hyperopie LII. 163.

Asthmakrystalle LI. 72. Astigmatismus der Aberration LIII.

205, **22**9. Akkommodieren bei LII. 175.

LX. 448. - Asthenopie bei LII. 189.

— Diplopia monocul. bei LIII. 238.

bei Konus nach unten LI. 427.

 nach Myopieoperation LIV. 252. — — Einfluss des Hornhaut-

schnittes LIV. 252. objektive Bestimmung mittels

umgekehrten Bildes LX. 94. optisches Gesetz LIII. 187.

 Schiefsehen bei, Korrektion des LVIII. 380.

— durch Schiefstellung der Cornea LII. 322, 327.

 nach Staroperation, Ursache LVI. 499.

Astigmatismus Ursache von Alters- | Auge, Luxation durch Emphysem star LX. 180.

Astigmatisches Strahlenbündel LIII. 187.

- — Asymmetrienwerte LIII. 188. Astrocyten LX. 465.

Asymmetrienwerte LIII. 188.

Atrophia n. optici bei Alkoholvergiftung LII. 372.

- nach Blendung LVIII. 510. - bei Diabetes mell. LII. 336.

— — bei Enge des Foram. optic. LVIII. 172.

— nach Exenteratio bulbi, mikr.

Befund LII. 228. — bei Geschwülsten LIV. 308.

-- bei Glaukoma simpl., Ursache LIX. 351.

bei Ophthalmia electrica LVIII, 525.

---- durch Radiumstrahlen LIX. 293.

— bei sympath. Entzündung LIV. 450. LVII. 403, 406, 408, 409, 412, 415, 419, 421, 427, 428, 437.

bei Turmschädel LVIII. 170.

- — Exkavation bei LII. 341. - mit Exkavation, Differentialdiagn. vonGlaukoma simpl.LVIII.

563. - — mikr. Befund LII. 341. LIV.

315, 449. - Sehschärfe bei LVIII. 176.

- - subjektive Licht- und Farbenerscheinungen bei LII. 346.

- Verhalten der Pupille LVII. 229, 234, 264.

Atropin, Einfluss auf die Pupille nach Durchschneidung des Sympath. LV. 154.

Wirkung auf die Pupille der Neugeborenen LIV. 65.

- Wirkungslosigkeit bei hyaliner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 223.

Aubert'sches Phänomen LII. 388. Augapfelverletzungen, perforie-rende und infizierte, Diagnose, Prognose und Therapie LIII. 1. Auge s. auch Bulbus.

- der Blindmaus LI. 321.

der Orbita LVIII. 127.

schematisches LV. 410.

Sonnenstich des LVIII. 521.

spezifische Beziehungen von Mikroorganismen zum LV. 336. LVIII. 224, 249, 290, 333.

- Verkleinerung nach Sympathicusdurchschneidung LV. 171.

Verletzung s. d.

 Wirkung des Radiums aufs LVII. 342.

Augenachse, Abstand vom Orbitalrand LX. 172.

- Einfluss des intraokul. Druckes LII. 411, 429.

 Messungsmethode LII. 430. normale LII. 411, 429.

- Stellung bei den Haustieren LIX. 169, 170.

Augendurchmesser, normaler LII.

Augenentzündung der Neugeborenen LII. 1.

– Behandlung LII. 63.

– — mit Druckverband LVI. 500.

— Bild, klinisches, und Erreger LII.

Formen LII. 3.

 Mikroorganismen LII. 1. - Bakterium coli LII. 46.

– **–** klin. Bild LII. 48.

— — Bakterium pneumon. Friedl. LII. 51.

-- Gonococcus LII. 14.

– – Dauer LII. 29. – — Einfluss d. Jahreszeit LII.

60. Ein- und Doppelseitigkeit LII. 27.

— — Fluor albus d. Mutter LII. 28.

– Häufigkeit LII. 23. - — — Hornhautgeschwüre LII.

30. – — — klinisch. Bild LII. 24.

— — — Menge der Gonoc. LII. 27.

— — Mischinfektionen LII. 23. — — Mikrococcus luteus LII. 45.

— — Pneumococcus LII. 34.

– — — Auftreten und Verlauf LII. 36.

Augenentzündung der Neugeborenen, Mikroorganismen, Pneumokokken, klinisch. Bild LII. 37.

— Pseudoinfluenzabacillus LII.
 51.

— Stophylokokken III. 38.
— Einfluss der Jahreszeit

LH. 60.

— — Streptokokken LII. 37.

— — klinisch. Bild LII. 37.

— ohne typische pathogene Bakterien LII. 52.

— Untersuchungsmethode LII. 2.
— Xerosebacillen LII. 52.

- Prophylaxe I.II. 63.

- bei Tränensackleiden LII. 53.

Augenentzündung, skrofulöse s. Skrofulose.

Augenerkrankungen nach Blitzschlag LVIII. 528.

- bei Masern, Entstehung LIII. 508.

bei Nephritis LII. 514.

Augenform und Augenbewegung LII. 432.

- normale LII. 422.

 Veränderung durch den intraokul. Druck LII. 402.

Augenfühlsphäre, Exstirpation beim Hund LIX. 413.

Augenhälften, Verschiedenheit der LII. 433. Augenmasse normale LII 428

Augenmasse, normale LII. 428. Augenschema LII. 428.

Augenspalte der Blindmaus, Lücke in der fötalen I.I. 338.

Augenstellung und Lokalisationsweise LV. 3. LVII. 2.

Augensyphilis s. Syph.

Augenveränderungen bei Turmschädel LVIII. 151.

Augenverletzung s. Verletz.

Augenvolumen, äusseres LII. 403, 431.

— inneres LII. 433.

Veränderung durch d. intraokul,
 Druck LII, 402

Autocytotoxin s. Autolysin.

Autolysine LX. 212.

 Regulationsvorrichtungen gegen LX. 213. Autolysine bei der senilen Metamorphose LX. 214. Autopupilloskopie LVII. 224.

В.

Bacillus acidi lactici, Impfung in den Glaskörper LVIII. 259, 271.

- — — in die Vorderkammer LVIII. 265, 271, 279.

— botulinus LVIII. 298.

 candicans, Impfung in den Glaskörper LVIII. 258.

— — in die Vorderkammer LVIII. 264, 271.

 coli communis, Panophthalmie durch LVIII. 247.

- cyanogenes, Impfung in den Glaskörper LVIII. 257.

— — in die Vorderkammer LVIII. 264.

— fluorescens, Impfung in den Glaskörper LVIII. 258.

— — in die Vorderkammer LVIII. 264, 271.

— **indicus ruber,** Impfung in den Glaskörper LVIII. 259.

---- in die Vorderkammer LVIII. 265, 271.

- megatherium, Impfung in den Glaskörper LVIII. 262.

- - in die VorderkammerLVIII. 266.

 mesentericus vulgatus, Impfung in den Glaskörper LVIII. 261.

 mycoides, Impfung in den Glaskörper LVIII. 261.

 proteus mirabilis, Impfung in den Glaskörper LVIII. 257.

— — — in die Vorderkammer LVIII. 264.

— vulgaris LII. 57.

- septatus LII. 56.

 subtilis bei Iridocyklitis postoperat LVIII. 287.

— Panophthalmie durch LVIII. 247, 283, 337.

— ulceris corneae LIV. 3. LIX. 360. — — ätiologische Bedeutung LIV.

39. LIX. 366. — — Differential diagnose LIV. 8.

— — Impfung in die Cornea LIV. 35. LIX. 366.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Bacillus ulceris corneae, Impfung, mikr. Befund LIV. 39.
- — in den Glaskörper LIX. 367.
- ———— in die Vorderkammer LIX. 367.
- — subkutane, intraperitoneale und intravenöse LIX. 368.
- — Injektion, subconjunctivale LIX. 366, 367.
- — bei Keratitis neuroparalyt. LIV. 34.
- — im Conjunctivalsack LIV. 44. LIX. 372.
- — Kulturen LIV. 4.
- — Pathogenität LIV. 35. LIX. 366, 368.
- — in Phlyktänen LIV. 20, 42.
- — bei Ülcus serp. LIV. 34. — — Vorkommen LIV. 42.
- Baktericide Sera LIV. 106.
- therapeutische Anwendung LIV.
- Wirksamkeit LIV. 128.
- Baktericide Wirkung der Radiumstrahlen LIX. 292.
- der Röntgenstrahlen LIX. 285.der ultravioletten Strahlen LVIII.
- 515. LIX. 285. Bakterien, saprophytische, Eintrittswege i. A. LVIII. 201.
- Impfung d. A. mit, patholog. Anatomie LVIII. 266.
- auf der Conjunctiva LVIII.282.
 Schicksal der, im Auge LVIII.
 276.
- Sporeninjektion in den Glaskörper LVIII. 279.
- — in die VorderkammerLVIII. 280.
- Ursache von Iridocyklitis LVIII. 284.
- Wirkung im Auge LVIII. 243, 337.
- — im Glaskörper LVIII. 249, 256, 267.
- ———— in andern Organen LVIII. 337.
- — in derVorderkammerLVIII. 249, 266
- Bakterienproteine, Entzündung d. A. durch LVIII. 275.

- Bakteriolyse, Wesen LIV. 120. Bakterium coli bei Augenentzün-
- dung der Neugeborenen LII. 46. – als Krankheitserreger LII. 50.
- morpholog. und kulturelles Verhalten LII. 46. LIV. 8.
- bei Pseudogonorrhoe LII. 50.
- bei Tränensackblennor. LII. 49.
- Bakterium pneumon. Friedl. bei Augenentzündung der Neugeborenen LII. 51.
- Impfkeratitis durch LII. 51.

 Barsch Retina, chem. Reaktion
 LIX. 187.
- Becherzellen, Funktion LVIII. 90.
 auf Dermoidcysten LVII. 270.
- der Konjunktiva s. Conjunctiva.
- in Skleralcysten LVIII. 222.
 im Tränenröhrchen LVII. 63,72.
- im Tränensack LVII. 80.
- in der Vorderkamuer LH. 443. Beequerelstrahlen s. Radiumstr. Beleuchtung und Farbensinn LIX.
- und Sehschärfe LVI. 176. LIX.
 127, 425.
- Bewegung d. A. und Form d. A. LII. 432.
- Gehirnbahnen der LVII. 363.
- bei den Haustieren LIX. 168.
- Raddrehung, kompensatorische LII. 387.
- synergische, Zentrum der LVII.
 363.
- Verhalten des Optikus bei LII.432.
 vorwärts und rückwärts, bei der
- Akkommodation LII. 237, 252.

 — Einflüsse LII. 245.
- ——— Einfluss der äussern Augenmuskeln LII. 252.
- --- -- der Bauchpresse LII. 251.
- — des Kokains LII. 259. — — — der Lidspaltenweite LII. 235, 237, 253.
- — bei Exophthalmus puls. LII. 258.
- — pulsatorische I.II. 239, 245. — — Registrieren, graphisches LII. 233.
- ____ Methode LII. 240.
- — respiratorische LII. 236,250.

Bewegung, vorwärts und rückwärts, bei retrobulb. Tumor LII. 259.

— — bei Stenose und Insuff. d. Aorta LII. 258.

Bienengist LIX. 75.

Bienenstachel LIX. 49.

Bienenstich-Keratitis LIX. 46.

- experimentelle LIX. 48.
- klinisch. Befund LIX. 46.
- - Linse LIX. 76.
- mikrosk. Befund, Iris LIX. 75.
- ———— Endothelwucherung auf die Linsenkapsel LIX. 63, 75.
- — Cornea LIX. 73. — — — Endothelwucherung
 - LIX. 74.
- ———— Infiltrationsring LIX.74.
- — Linse LIX. 75.
- — Linsenfasern, Zerfall und Regeneration der LIX. 78.
- Linsenkapsel-Epithel, Degeneration und Wucherung LIX.
 77.
- Miosis LIX. 49, 75.
- radiäre Hornhauttrübung, Entstehung LIX. 73.
- Vorderkapselstar I.IX. 47, 78.
 Bindegewebe, glasige Degeneration LVIII. 15.

Bindegewebsmantel der Art. hyaloid. LVII. 561.

Bindegewebsmeniskus LVH. 561. Biogenmoleküle LX. 245.

Blasenzellen I.H. 504. LVII. 566. LIX. 321. LX. 433.

Blauäugigkeit und Heterophthalmus bei tauben, albinotischen Tieren LIX. 376.

Blaues Licht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 431.

Blei, Nachweis durch Sideroskop LX. 141.

Verhalten in der Vorderkammer

- Verhalten in der Vorderkammer LII. 481.

Bleiintoxikation, Amblyopie bei LVI. 129.

Blennorrhoe, Begriff L.H. 3.

Blepharitis ciliaris, Lichttherapie bei LVIII. 517.

Blickbewegung bei Grössenschätzungen LIII. 412, 420.

Blickfeld, Krümmung des LVIII.

 bei Lähmung des Obliqu, inf. LVIII. 377.

Blinde, Verwendung von Radiumstrahlen bei LVII. 348, 353. LIX. 289

Blindgeborene, optische Lokalisation der LIV. 256.

Blindmaus, Auge der LI. 321.

- Augenblase, sekundäre LI. 329.
 Glaskörper LI. 334.
- Walaham dan Injaniana
- Kolobom der Irisanlage LI. 330.
- des Optikus LI. 338.
 Conjunctivalsack LI. 324.
- Cornea und Sklera LI. 327.
- Linse LI. 333.
- Orbita LI 322.
- Papille LI. 334.
- Retina Ll. 331.
- Sichel nach unten LI. 338.
- Sporn des Ciliarkörpers LI. 340.Uvea LI. 328.

Blinzeln s. Lidschlag.

Blinzelreflex auf Belichtung LIX. 195, 384, 419.

- — Doppelseitigkeit LIX. 388.
- — beim Hund LIX. 412. — — bei der Taube LIX. 405.
- — Zentripetalbahn LIX. 400. 422.
- auf Berührung LIX. 195.
- ——— Zentrum LIX. 382, 404, 422. ——— nach Durchschneidung
- der Vierhügel LIX. 403, 453.
- — beim Hund LIX. 411. — — beim Kaninchen LIX. 387.
- — bei der Taube LIX. 405.
- Beteiligung der Lider beim LIX.
 420.
- nach Durchschneidung der Medulla oblong. LIX. 211.
- nach Exstirpation der Augenfühlsphäre bei Hund und Affe LIX. 416.
- — des Grosshirns beim Kaninchen LIX. 390.
- ————— bei derTaube LIX.406. ———— des Occipitallappens beim Hund LIX. 416.

Dura beim Hund LIX. 412.

s. auch Lidreflex.

Blinzelreflexbogen LIX. 212. Blitzblendung LVIII. 528.

anatomische Veränderungen LVIII. 536.

Blitzschlag, anatomische Veränderungen d. A. nach LVIII. 537.

Augenaffektionen nach LVIII. 530.

Katarakt nach LVIII. 529.

- ophthalmoskop. Veränderungen nach LVIII. 530.

Blut, Farbe des LVIII. 49.

Blutagarplatte LIV. 4.

Blutentziehung, Indikation LV. 482.

Blutkörperchenzählung bei Leukämie LI. 370.

Blutpigment im Intervaginalraum nach Enukleat. LIV. 450.

Blutserum, fötales und der Erwachsenen LX. 214.

Blutströmung, Sichtbarkeit der LV. 471.

Blutungen, expulsive, nach Operationen LIII. 399. LVIII. 424. — intraokulare bei Hydrophthalm.

cong. LX. 73. - bei Keuchhusten LI. 556.

 bei Kompression des Körpers, in die äussere Haut und Bindehaut LI. 550.

——— Lebensalter LI. 558.

- — Patho-

genese LI. 554, 562. – – – in die Pleurahöhle

LIX. 313. - in die Retina LI.

553. LIX. 311.

— subchorioideale LIX. 34.

— — Abkapselung LVIII. 425.

 — Entstehung LVIII. 424. — — Membranbildung nach LVIII.

421, 423. - postoperative LIII. 399.

Blutverlust, Katarakt nach LX. 214. Blutzelle und Linse, Vergleich

Rezeptoren der, Arten LX. 248.

Blinzelreflex auf Reizung der Blutzelle, Rezeptoren der, Menge LX. 250.

Botulismus LVI. 265.

— beim Affen LVIII. 299.

 Akkommodationsparese bei LVI. 265. LVIII. 296.

Symptome LVIII. 299.

bei Tieren LVIII. 299.

- Ursachen LVIII. 297.

- Veränderungen des Oculomotoriuskerns LVIII. 304.

— des Zentralnervensystems LVIII. 300.

Botulismustoxin, Abschwächung LVIII 298.

- Inkubationszeit LVIII. 296.

Brechungsindex kataraktöser Linsen LVII. 297.

- normaler Linsen LVH. 297, 313. Bregma LVIII. 183.

Breitenwahrnehmung LI. 149.

Brennkreis, Einstellung bei Akkommodat. der Astigmatiker LII. **183**.

Brennlinie, Begriff LIII. 199.

Einstellung bei Akkommodat. der Astigmatiker LII. 185.

Brillenbestimmung LV. 407.

Bromsalze bei period. Oculomotoriuslähmung LI. 484.

Bronze, Nachweis durch Sideroskop LX. 143.

Bruch-Henle'sche Membran LIII. 487, 496.

Bulbus, Deviation bei Enophthalm. traumat. LIII. 284.

- Dislokation LIII 246.

Riesenwuchs LX. 42.

- septatus LIV. 552.

Buphthalmus, Begriff LX. 42.

C.

CanalisCloqueti(hyaloideus), Sichtbarsein LVII. 562.

- Verbreitungsweg bei Glaskörperinfektion LVIII. 398.

Canalis Schlemmii, innere Wand LIII. 124.

bei Irideremie LIX. 32, 36, 39.

– mikr. Befund bei Glaukom LI. 193. LIV. 350.

- Canalis Schlemmii, mikr. Befund | Cataracta congenita, mikr. Befund bei Hydrophthalm. congenit. LX. 6, 13, 20, 26, 31, 35, 40.
- Obliteration LVIII. 225.
- -- bei Hydrophthalm. congenit. LX. 56.
- ———— Ursachen LX. 57.
- ---- Bildungshemmung LX. 62.
- — Chorioiditis LX.58. - — — — Ulcus corneae in
 - tern. LX. 59.
- — bei erhaltenem Ligament. pectinat. LX. 71.
- — Ruptur bei Hydrophthalm. congenit. LX. 73.
- Carminum caeruleum LVIII. 348. Carotis communis, Injektion von Tuberkelbazillen beim Kanin-
- chen LVIII. 454. Sklerose und Cataracta senilis LX. 188.
- Cataracta, Pathogenese LVII. 328, 334. LVIII. 553. LIX. 80, 537, 550.
- mikr. Befund LII. 455, 504. LIV. 347.
- — Blasenzellen LII. 504. LVII. 566. LIX. 321. LX. 433.
- spontane Resorption, Glaukom bei LII. 510.
- Verhalten der Pupille bei LVII. 258.
- aridosilicata LI. 536, 547.
- cachectica LX. 189.
- caerulea congenit. LII. 479.
- capsularis bei Bienenstichverletzung der Cornea LIX. 47, 78.
- Entstehung LIV. 66. — — mikr. Befund LII. 504. LIV.
- 51, 504. LX. 429, 433. - — Vaskularisation LIV. 52.
- Verkalkung LIV. 52, 54, 55, 66.
- — posterior, mikr. Befund LIV. 53, 347.
- **centralis,** mikr. Befund LIV. 51, 55.
- - Pathogenese LIV. 48, 59. - — Verlagerung des Kerns LIV. 51, 54, 55.
- congenita, Formen LIV. 48.
- — bei Mikrophthalmie LX. 437.

- LIV. 50. LX. 433.
- beim Kaninchen LX. 431, 432, 433.
- Pathogenese LIV. 59. LX. 440.
- diabetica LV. 438.
- Pathogenese LIV. 48, 59. LX. 236.
 - guttata LV. 360.
- membranacea LIV. 55.
- nephritica LX. 189.
- nigra, Pathogenese LVII. 327.
- perinuclearis, Entstehung LIV. 59, 64. LX. 181.
- – Kasuistik LV. 360.
- — bei Myopie LVI. 337.
- — scheinbare, bei Neugeborenen LIV. 64.
- — und Tetanie LIV. 64. LX. 441.
- --- polaris ant., Entstehung LIX. 81.
- — bei Írideremie LIX. 33. – mikr. Befund LIV. 453.
- LIX. 35.
- polaris post. LIV. 453. LVI. 467, 484.
- mikr. Befund LVI. 468, 480.
- **pyramidalis** adhaerens LIV. 500. secundaria, Einfluss der Akkommodation LV. 377.
- nach Myopieoperation LIV.
 233, 243. LV. 376. LVI. 369.
- Wiederbildung LIV. 237.
- senilis, Ätiologie und Pathogenese LX. 177, 239.
- Akkommodations Anstrengung LX. 179.
 - — Astigmatismus LX. 180.
- Circulationsstörungen in der Linse LX. 180.
- Cytotoxinwirkung LX. 192, 211, 216, 263, 299.
- — Einfluss d. sekretorischen Apparates LX. 217.
- Zustandekommen LX. 217.
- Epithelveränderungen d. Ciliarkörpers LX. 183.
- — Ernährungsmaterial, fehlerhaftes LX. 201.
- ——— mangelhaftes LX. 182,

- Cataracta senilis, Ätiologie, Ge-Celloidinmethode, trockene LVIII. samtzustand LX. 186.
- - Heredität LX. 191.
- Eiweissgehalt LX. 201.
- - vermehrter Salzgehalt LX. 202.
- — Kapselepithel, Absterben des LX. 193.
- — Kernschrumpfung LX. 197.
- - Lichtwirkung LX. 190.
- — Marasmus LX. 191.
- --- Nephritis LX. 189. --- --- osmotische Druckschwank-
- ung LX. 202, 218. - — Prostatahypertrophie LX.
- — Sklerose der Carotis LX. 188.
- - der Linse, ungleichmässige LX. 178, 196.
- – Struma LX. 190.
- ——— Tetanie LX. 182, 190, 191.
- Eiweissgehalt des Kammerwassers bei LX. 178, 200.
- Formen LX. 192.
- Häufigkeit LX. 196, 199.
- --- Linsenquellung bei beginnender LX. 207.
- Linsenvolumen bei beginnender LX. 206.
- Prophylaxe LX. 176.
- nach Blitzschlag LVIII. 529, 534. -- - Pathogenese LVIII. 529.
- nach Blutverlust LX. 214.
- nach Glaskörperimpfung LVIII.
- 263.
- bei Keratitis purulent. LII. 455. -nach Massage LIX. 543, 571, 578.
- --- Pathogenese LIX. 578.
- -- Rückbildung LIX. 572. - im Mikrophthalmus LX, 437, 438.
- bei Missbildungen d. A. LVII. 544, 566.
- und Myopie LVI. 336.
- bei Naphthalin-Vergiftung, Pathogenese LIX. 520.
- bei β-Naphthol-Vergiftung LIII. 74. LIX. 542.
- scheinbare s. Scheinkatarakt.
- durch ultraviolette Strahlen LVIII. 553,

- Chalazion, Lichttherapie bei LVIII.
- Chemosis, nach Blendung durch ultraviolette Strahlen LVIII, 503, 504, 530.
- Chemotropismus bei Nervenregeneration LIII. 173.
- Chiasma, Kreuzung im LV. 433. - — totale bei der Taube LIX.
- 410.
- path. Anatomie bei sympath. Entzünd. LIV. 453.
- Chinin bei Hornhauterosionen und Keratis dendrit. LVII. 117.
- Chininvergiftung, Amblyopie bei LII. 374.
- Gesichtsfeld bei LV. 86.
- Irisatrophie bei LV. 87.
- ophthalmoskop. Befund LV. 85.
- Pathogenese LV. 90.
- Chitin, Zusammensetzung LV. 480. Chloroform, Einwirkung auf die Pupille nach Durchschneidung des Nerv. sympath. LV. 156.
- -Tod, Einwirkung auf die Retinaganglien LIV. 72.
- Chlorome der Orbita LVI. 404.
- Chlorsilber, Färben der Cornea mit LVI. 425. Lösungsmittel des LVI. 426.
- Cholestearinkristalle in der Linse LIV. 453.
- im subretinalen Raum LIX. 87,
- Chorioidea, Ablösung, artefizielle durch Müller'sche Lösung LX.27.
- durch Bluterguss LIII. 397. LVI. 468, 471. LVII. 460, 461. LVIII. 424.
- — Abkapselung des Blutes LHI. 398.
- ---- Heilwirkung bei Glaukomiridekt. LX. 73.
- — nach Entzündungen LIII. 396, 399. LIV. 448. LVII. 406, 417, 419, 420, 427, 428, 430, 435, 438, 468, 470, 472, 476. LVIII. **4**09.
- nach Iridektomie LI 202. LIII. 377.

- Chorioidea, Ablösung, nach Perforation eines Ulcus corn. LIII.
- — postoperativa LI, 199. LIII. 375.
- — Aufhebung der vord. Kammer LI. 206, 214. LIII. 381.
- — Dauer LIII. 384.
- – Diagnose LIII. 376.
- — Differentialdiagnose von Tumor LI. 209.
- - Druckherabsetzung bei LI. 206.
- --- Drucksteigerung bei LIII.
- — Entwicklungsstadien LIII. **3**83.
- — Faltenbildungen bei LIII. 387.
- — Gesichtsfeld bei LI. 201, 209.
- — Häufigkeit LI. 209. LIII. 377.
- — Heilung LI. 223.
- — Komplikation bei Operat. LIII. 377.
- — ophthalmoskop. Befund LI. 207. LIII. 386.
- — Pathogenese LI. 213, LIII. 380, 396.
- — Bluterguss LIII. 397.
- wurzel LI. 216. LIII. 391, 393. — — —, entzündliche Exsuda-tion LI. 213. LIII. 395.
- LI. 213.
- — patholog. Anatomie LI. 211, 219. LIII. 390.
- Prognose LI. 206. LIII. 386, 400.
- — Sitz LI. 207. LIII. 389. - - subchorioid. Flüssigkeit LIII. 396.
- — Verlauf LI. 206.
- Wiederanlegung LIII. 384.
- Wirbelvenen, Verhalten der LIII. 389, 396.
- — Wundsprengung bei LIII. 381.
- — Zeitpunkt LIII. 382.

- Chorioidea, Ablösung, nach Staroperation LI. 199. LIII. 377.
 - Abscess LIX. 161, 163.
- Angioma cavernos. LI. 545. LIX 202, 205.
- — bei Teleangiektas. d. Haut LI. 532.
- --- mikr. Befund LI. **540**. – Atrophie nach Entzündung LIV. 381.
- — bei Glaukom LI. 191. LII. 334.
- — bei Hydrophth. congenit. LX.
- 7, 14, 20, 52. - — bei Myopie LIV. 337, 363.
- LVI. 63. LX. 37. - — — Anfänge LIV. 382.
- – circumpapilläre LIV. 377.
- — Grad der Myopie LIV. 400.
- — ophthalmoskop, Befund LIV. 364, 365.
- — Pathogenese LIV. 389.
- — Sehstörungen LIV. 402. --- -- Therapie LIV. 404.
- - Untersuchungsmethode LVI. 338.
- — Veränderungen, circumskripte LIV. 365.
- — — diffuse LIV. 363.
- — der Retina LIV. 373.
- - bei Myopie, Zeit d. Auftretens LIV. 401.
- — bei Sarkom des Ciliarkörpers LV. 353.
- — bei sympath. Entzünd. LVII. 502.
- atrophische Herde bei Angioma cavern. LI. 539.
- — bei Linsenluxation LV. 361.
- Blutungen bei Neugeborenen LX. 338.
- Chromatophoren, Entwicklung der LX. 391.
- Circulationsstörungen beiMyopie LV. 260.
- Drusen LI. 19**2, 540.** LIV. **5**75. LVII. 488. LVIII. 401. LIX. 472.

- Chorioidea, Durchlässigkeit für | Röntgenstrahlen LIX. 235.
- Elastizität LX. 125.
- elastische Fasern LV. 106.
 bei Myopie LX. 124.
- --- bei Neugeborenen LX. 125.
- Endothelveränderungen Atrophie LIV. 367.
- Erkrankungen, Zusammenhang mit Myopie LIV. 337.
- Faltenbildung der LVIII. 422.
- Filtration durch die LI. 299.
- Gefässe, Sklerose der LVI. 484. Gefässschwund bei Atrophie
- LIV. 366.
- Glashaut, normale LIV. 369. LV. 107. LX. 467.
- Altersveränderungen LIV. 402.
- — Dehiscenzen LIV. 394, 396. LX. 492, 501.
- Dehnbarkeit LIV. 393.
- — elastische Fasern LIV.369,388.
- — Färbung LIV. 344. — — Neubildung LIV. 383.
- — Perforation durch Sarkom
- LIV. 567, 570. - Risse bei Hydrophthalm.
- cong. LX. 15.
- — Verhalten in entzündl. Herden LIV. 382.
- — im myopisch. Auge LIV. 343, 347, 351, 353, 355, 359, 361, 370, 380, 383. LVI. 64.
- Verschiebbarkeit LIV. 391.
- hyalin-kolloide Kugeln in der LIII. 445.
- Knochenneubildung LI. 541. LIII. 178. LIV. 449. LVII. 431, 484. LVIII. 407. LX. 479.
- Kolobom s. Colob. chorioid.
- Lamina vitrea s. Glashaut. Leukosis LIX. 377, 379.
- Lymphströmung LVIII. 409.
- Membrana hyaloidea s. Glashaut.
- Miliartuberkulose, mikr. Befund LVII. 516.
- Papillarbildungen der LIX. 476. - patholog. Anatomie bei Chorioid. dissem. LIII. 440. LIV. 381.
- bei Glaskörperabscess LVII. 492.

- Chorioidea, patholog. Anatomie bei Glaskörperinfektion LVIII. 400, 402, 416.
- — bei Glaukom LI. 191. LII. 334. LV. 353.
- bei Hydrophthalm. cong. LX. 7, 14, 20, 27, 32, 36, 38, 53.
- bei Impfung d. A. mit Saprophyten LVIII. 269.
- - bei Irideremia cong. LV. 80.
- — bei Iridocyclit. traumat.
- LVII. 492, 497. — im Kolobom LVII. 268.
- - im Kolobom am Optikuseintritt LI. 397.
- — bei Conus nach unten LI. 421, 424.
- — bei Lipämie LV. 449. - — — bei Myopie LIV. 337.
- LVI. 59. — — bei Orbitalphlegmone LIX.
- 161. — — bei Panophthalmia LVII.
- 454, 455. tubercul. LV. 57.
- — bei Phthisis bulbi LIII. 166.
- bei Retinit, pigment. LVI. 476, 478.
- - im sympathisch erkrankten A. LIV. 452. LVII. 431, 432, 433, 448.
- im sympathisierenden A. LIV. 448 LVII. 406, 407, 409, 411, 412, 415, 417, 419, 420, 424, 428, 429, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 442. LX. 539, 541, 542.
- – bei Syphilis LII, **4**49. LVI. 473, 481, 486.
- Pigmentschwund bei Atrophie LIV. 367.
- Ruptur, mikr. Befund LX. 541. - ophthalmosk. Befund LII. 480. LX. 535.
- — spontane, bei Atrophie LIV. 373.
- — traumatische LX. 535, 541. Sarkom, s. d.
- Suprachorioidea LV. 108.

Chorioidea, Trägerin desintraokul. Druckes LX. 124.

- Tuberkel LV. 58. LVII. 511, 515

 Übergang von Netzhauteiterung auf die LVIII. 405.

— Veränderungen durch Blendung mit Bogenlicht LVIII. 495.

--- mit Eisenlicht LVIII. 504, 509.

— — durch Blitzblendung LVIII.

— — durch Blitzschlag LVIII. 537. — — nach Sonnenblendung LVIII.

544, 545, 547.

Verdünnung hei Myonie LIV

Verdünnung bei Myopie LIV. 363.

 Verwachsung mit der Papille LVIII. 403.

mit der Retina LIII. 441.
LIV. 347, 360, 452, 571. LVII.
415. LX. 471, 484.

— mit der Sklera LII. 230. LIII. 394. LVIII. 410.

LVIII. 422.

— Wirkung von Radiumstrahlen

auf die LIX. 301.
— von Röntgenstrahlen auf die LIX. 282.

Chorioiditis, anatomische Veränderungen bei LIV. 381. LVIII. 391.

— areolaris, anatom. Befund. LIII. 449.

— — bei Syphil. heredit. LIII. 363, 366.

— centralis, Indikation für Myopieoperat. LIV. 238.

— externa LVIII. 423.

--- macularis LVIII. 379.

- bei Myopie LVI. 358.

— parenchymatosa LVIII. 395.

— sympathica LV. 345. LVII. 416, 442.

syphilitica, mikr. Befund LII.
 449. LVI. 481, 486.

Verhalten der Pupille bei LVII.
 260.

Chorioretinitis disseminata, Formen LIII. 448.

— patholog. Anatomie LIII. 439. LVII. 526.

Chorioretinitis disseminata, Rosettenbildung bei LIII. 442. LX. 325.

 nach Injektion toter Tuberkelbacillen in die Carotis LVIII. 456, 458, 459, 460, 462.

— sympathica LX. 547.

syphilitica, anatom. Befund LVI. 465, 467.

— Differentialdiagnose von Retinit. pigm. LVI. 484.

— — hereditaria LIII. 363, 366, 367.

— — ophthalmoskop. Befund LVI. 467.

— primärer Sitz LVI. 464.

Chromatin-Verschiebung im Hornhautepithel nach Alkoholhärtung LI. 529. LIII. 433.

Chromatophoren der Chorioidea, Entwicklung LX. 391.

- - Mitosen LX. 392.

-- - Rolle beim Sarkom LX. 384, 390, 391, 397.

Chromoptometer LIX. 425. Ciliararterien, Endarteriitis LIV. 450.

Ciliardruckschmerz bei Cyclitis LIII. 24.

— bei Glaskörperabscess LIII. 36. Ciliardrüsen beim Hund LVIII. 72.

bei der Katze LVIII. 72.

beim Pferd LVIII. 68.

- beim Rind LVIII. 69.

— beim Schaf LVIII. 70.

- beim Schwein LVIII. 71.

— bei der Ziege LVIII. 71. Ciliarfortsätze, abnorm verlängerte

LV. 547.

— Entwicklungsgeschichte LIII.
471, 492.

- Retraktion bei Irideremie LV. 80.

— im Mikrophthalmus LX. 525.
— Sichtbarwerden im Pupillargebiet LII. 471.

- Ungleichheit der LIII. 225.

 Veränderungen nach Blendung durch Eisenlicht LVIII. 509.

 Verschiebung durch die luxierte Linse LV. 61.

— Verwachsung mit der Linse LVII. 563.

- Ciliarfortsätze, Vorzerrung bei Cataracta cong. LIV. 52, 53, 55, 61.
- Ciliarkörper, Ablösung LI. 217. LIV. 445. LVII. 406, 417, 419, 420, 426, 430, 436, 438, 444, 468, 472, 476, 481. LIX. 35.

- Abreissung LIII. 394.

- Druckempfindlichkeit bei Cyclitis LIII. 24.
- — bei Glaskörperabscess LIII. 36.
- Einrisse LI. 216 LV. 392.
 elastische Fasern LV. 114.
- Entwicklungsgeschichte LIII.
- Epithel, Veränderungen nach Kammerpunktion LIX. 539. LX. 204.
- — Ursache von Katarakt LX. 183.
- — Verhalten bei Naphthalinvergiftung LIX. 535.
- Hyperämie bei Blitz- und Naphthalinstar LIX. 535.
- pathologische Anatomie bei Glaukom LI. 191. LII. 499, 504,
- —— bei Hydrophthalm. cong. LX. 6, 14, 19, 27, 32, 39.
- — bei Irideremie LV. 80.
 — bei Iridocyclitis traumat.
- LVII. 493, 497.

 — bei Keratitis purulenta
- LIII. 356.
 ——— bei Phthisis bulbi LIII. 166.
- mach Röntgenbestrahlung
 LIX. 246, 248, 250.
- — im sympathisch erkrankten
 Auge LIV. 451. LVII. 430, 432,
 433, 448.
- — im sympathisierenden Auge LIV. 448. LVII. 403, 406, 407, 409, 410, 412, 415, 417, 419, 420, 424, 426, 428, 429, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 444. LX. 539, 541, 542.
- - bei Syphilis LVI. 468, 472.
- Sarkom, ringförmiges LII. 330.
 LV. 350.
- Sporn bei der Blindmaus LI. 340.

- Ciliarkörper, syphilitische Neubildung LVIII. 416.
- Ciliarmuskel, Anatomie LV. 116.

 Ansatz an das Ligament. pect.
- LIII. 125.Beziehung zur Akkommodationsbreite LVI. 558.
- Einriss bei Hydrophth. cong.
 LX. 26, 73.
- elastische Fasern LV. 116.
- -- entwicklungsgeschichtlicher Ursprung LVII, 49.
 - —Kontraktion und Akkommodation L.[I. 145.
- -- und Konvergenz LII. 156,
- latente LII. 145.
- und Nahepunkt LII. 145.
 bei Myopie LII. 340.
- patholog. Anatomie bei sympath.
 Entzündg. LVII. 403, 409, 411, 417, 420.
- Verhalten bei Irideremie LV. 80.
- bei Hydrophth. cong. LX. 6, 13, 26, 27, 35, 39.
- bei Phthisis bulbi LIII. 169.
 Zentrum LII. 303.
- Ciliarnerven, bei Iridocyclit. traumat. LVII. 477, 494, 497.
- im Optikustumor LIX. 487.
- bei Phthisis bulbi LIII. 162, 167.
- — Degeneration LIII. 168. — — — Proliferation LIII. 170.
- ———— Profiteration LIII. 170. ————— Mechanik der LIII.
- 172.
- — — Ursachen LIII. 171.

 Regeneration nach Neurectomia optico-cil. LIII. 163.
- bei sympath. Entzündg. LIII.
 164. LIV. 449. LVII. 408, 412,
 415, 417, 419, 421, 427, 430, 434.
 437, 447.
- Ciliarstaphylom, mikr. BefundLIX.
- Cilien, Ausfall nach Röntgenbestrahlung LIX. 254, 264, 265.im Innern d. A. LVI. 4.
- in der Vorderkammer LII, 477.
- beim Hund LVIII. 71.

- Cilien bei der Katze LVIII. 72.
- beim Pferd LVIII. 68.
- beim Rind LVIII. 69.
- beim Schaf LVIII. 70.
- beim Schwein LVIII. 71.
- bei der Ziege LVIII. 71.
- Cilioretinale Arterie LI. 394, 402, 404, 420.
- Vene LIX. 512.
- Coccidien im Auge LII. 444. Coloboma chorioideae, doppelsei
 - tiges, nach oben-aussen LII. 473,
 - Duplikatur und Falten der Retina LV. 517. LVII. 272. LX. **32**3.
- Entstehung LV. 520, 532. LVII. 272.
- Entzündung bei LVII. 274. — — Mesodermleiste LV. 520. LX.
- 435, 515.
- mikr. Befund (Kaninchen) LVII. 267.
- — Rosettenbildung LX. 323.
- Skleralzapfen LVII. 267.
- corporis ciliaris LIV. 556.
- der Irisanlage bei der Blindmaus LI. 330.
- iridis LIV. 556. LVII. 544.
- — duplex LIII. 367.
- — Entstehung LIV. 557. LVII. 556. LX. 522.
- bei Hydrophth. cong. LX, 68.
- Leiste LİV. 559.
- traumat. LVI. 479.
- lentis LIX. 31. LX. 433, 437.
- Entstehung LI. 140.
- im Mikrophthalmus LV. 519.
- nervi optici bei der Blindmaus LI. 338.
- am Optikuseintritt LI. 391. LV. 539. LVI. 49.
- — und Konus, Differen-
- tialdiagnose LI. 429. - — — Häufigkeit LI. 426.
- - mikr. Befund LI. 395, 405, 412.
- — ophthalm. Befund LI. 394, 405, 411.
- — Refraktion bei LI. 394. — oculi, Entstehung I.I. 401, 415.

- LV. 507, 522. LVI. 55. LX. 436,
- Coloboma oculi, Entstehung, abnorme Beschaffenheit des Amnion LV. 524.
- --- atypische LV. 539. LVI. 56. – — Entzündungsprozesse LV.
- 523. - — — Gehirnanomalien LV. 524.
- — Heredität LV. 528. LX.
 - 427.
- – Toxine LV. 523.
- Formen LX. 516.
- — Myopie bei LV. 541.
- Optikuseintritt bei LV. 542. – – Verhalten der Retina im
- LV. 519, 533, LVII. 268, LX. 516.
- — der Sklera LV. 520. LVII. 267. LX. 517.
- sklero-chorioideae LX. 513. Colobomcyste, Entstehung LV. 520.
- Conjunctiva, Abrin-Reaktion der LII. 85.
- Angiom LI. 535, 544.
 Becherzellen LI. 27. LIV. 437, 449, 451. LVIII. 89, 95.
- — bei Frühjahrskatarrh LVIII. 12, 23, 24.
- in Papillomen LI. 117.
- — Sekretion der LVI. 203.
- -- Blutungen bei Kompression d. Körpers LI. 551. LIX. 313. — Cysten LIV. 436.
- Entstehung LIV. 439.
 Drüsen LVIII. 85, 100.
- Empfindlichkeit auf Berührung, beim Hund LIX. 411.
- — beim Kaninchen LIX. 388.
- Emphysem LVIII. 133. - Epithel LVIII. 89.
- Verhalten beim Frühjahrskatarrh LVIII. 11.
- — WucherungLIV.436.LVIII.**3**3. Epitheliom LI. 123.
- Erkrankungen, Ätiologie LVII. 208.
- Follikel LVIII. 95.
- glasiges Aussehen bei Lidtumoren, Ursache LI. 374.

- LH. 265.
- Histologie beim Hund LVIII. 88, 94, 99.
- bei der Katze LVIII. 88, 94. 100.
- beim Pferd LVIII. 87, 91, 98.
- — beim Rind LVIII. 87, 93, 98. — — beim Schaf LVIII. 88, 93, 99.
- beim Schwein LVIII. 88, 93,
- 99. - - bei der Ziege LVIII. 88, 93,
- 99. hyaline Einlagerung LII. 271.
- hyalin-kolloide Kugeln in der LIII. 455.
- Impfung mit Pneumokokken LII.
- Konkretionen LI. 4.
- Krause'sche Drüsen LIV. 439.
- Lithiasis LI. 4.
- Lymphom LI. 377.
- Lymphspalten, erweiterte LII. 517.
- Mikroorganismen der LI. 439. LII. 42, 44, 54. LVI. 501. LVIII. 282. LIX. 372.
- Einfluss des Lidschlages LVI. 490.
- Vermehrung nach Exstirdes Tränensacks LVI. pation 275.
- mikr. Befund beim Frühjahrskatarrh LVIII. 9, 21. LIX. 564.
- — bei Hydrophth. cong. LX. 4, 10, 17, 23, 29, 34, 38.
- -- bei Jequirity-Ophthalmie LH. 126.
- — beiMycosis fungoid.LV.182. – — — bei Panophthalm, tubercul,
- LV. 56. – — — bei syphilit. Erkrankung
- LII. 448. – — bei ulcus corneae LII. 453.
- milchige Trübung beim Frühjahrskatarrh LIX. 563.
- Naevus, unpigmentierter LIV. 439.
- Nekrose mit Geschwürsbildung LI. 88, 91.
- Papillen LVIII. 86.

- Conjunctiva, Herpes iris LI. 82. | Conjunctiva, Papillom LI. 115.
 - carcinomatös degeneriertes LI. 117, 128.
 - mikr. Befund LI. 116, 119, 122, 124.
 - Prognose LI. 129. Pigment LI. 189.
 - Reaktion LI. 51.
 - Sekretion LVI. 202, 269.
 - Stieda'schesRinnensystemLVIII.
 - Transplantation bei ulcus corn. LIII. 351, 353.
 - Tuberkulose, Formen LIX. 3.
 - Tuberkulin-Therapie LIX. 4, 24.
 - Veränderungen, anatom., nach Röntgenbestrahlung LIX. 243, 247.
 - nach Blendung durch Bogenlicht LVIII. 506.
 - Verhalten bei Randgeschwüren LIV. 20, 27.
 - Verkalkung, fleckweise LI. 88. Verwachsung mit der Cornea LII. 292.
 - Wirkung von Abrin und Antiabrin auf die LII. 111.
 - — der Radiumstrahlen auf die LIX. 292, 293, 295, 297.
 - — der Röntgenstrahlen auf die LIX. 238.

Conjunctivalsack der Blindmaus LI. 324.

- chemische Reaktion des LVII. 170.
- Diffusion im LVI. 242.
- --- Feuchtigkeitshaushalt LVI. 241.
- Immunisierung vom LII. 89.
- Resorption des Abrin-Antitoxins vom LII. 103.
- des Diphtherie Antitoxins vom LII. 103.
- Staphylokokken im LX. 155.
- Sterilität bei Neugeborenen LI. 451.
 - Volumen LVI. 230.

Conjunctivitis blennorrhoica, Begriff LII. 3.

- — Behandlung LII. 63.
- — Mikroorganismen LII. 25, 45. LIV. 41. LVII. 150.

Conjunctivitis blennorrhoica.

Randgeschwüre bei LIV. 24.

- — mit und ohne Gonokokken, verschied. Verlauf LII. 62.
- — s. auch Augenentz. d. Neugeb. und Conj. gonoblen.
- catarrhalis, Begriff LII. 4.
- bei Epiphora LVI. 275.
 Epiphora bei LVI. 284.
- Randgeschwüre bei LIV. 21, 22.
- Trockenheitsgefühl bei LVI. 247.
- **crouposa, Mikro**organismen LII. 257. LIV. 41.
- **diphtherica,** klinisch. Bild LII. 276.
- — Mikroorganismen LII. 276.
- eczematosa LX. 160.
- follicularis LVII. 196.
- gonoblennorrhoica neonat. LII. 24.
- — Beginn LII. 25.
- – Behandlung mit Argent. und Protargol LII. 64.
- — Dauer LH. 29.
- — Ein- und Doppelseitigkeit LII. 27.
- Hornhauterkrankungen
- -bei LII. 25, 30.
- hyperplastica, Begriff LIX. 554. - – elastisches Gewebe bei LIX. 554.
- — pathol.-anat. Differentialdiagnose von Frühjahrskatarrh LIX. **554**.
- membranacea, Begriff LII. 275.
- chronica LII. 280.
- Vorkommen LII. 276.
- metablennorrhoica LVII. 142. petrificans LI. 1.
- Atiologie LI. 82.
- Amyloidkörperchen LI. 50,
- 66, 93. – — Behandlung LI. 13, 52, 81.
- - chemischer Befund LI. 18, 59, 70, 84.
- — Häufigkeit LI. 9.
- — Impfversuche LI. 43.
- klinischer Befund LI. 11.
- Krankheitsbild LI. 79.
- --- Kulturversuche LI. 42, 66.

- Conjunctivitis petrificans, mikr. Befund LI. 17, 23, 58, 69, 86.
 - - Mikroorganismen LI. 84.
- -- Pathogenese LI. 43.
- Unterschied von Verkalkung LI. 1.
- phlyctaenulosa, experimentelle LVIII. 456, 463.
- - mikr. Befund LVIII. 456, 459, 460, 461, 462.
- Lichttherapie bei LVIII. 517.
- — Mikroorganismen LII. 42. LIV. 20. LVIII. 440.
- — Randgeschwüre beiLIV. 20, 22.
- Wesen der LX. 148.
- pseudomembranacea LII. 43, 275. LIII. 507. LVII. 141, 188.
- syphilitica, mikr. Befund LII.
- vernalis s. Frühjahrskatarrh.
- durch Blendung mit Bogenlicht LVIII. 492.
- — mit Eisenlicht LVIII. 502, 503. LIX. 260.
- experimentelle, durch Mikroorganismen LIV. 2.
- durch Influenzabacillen LIV. 1.
- bei Ophthalmia electrica LVIII. 522, 525.
- durch Pneumokokken LII. 34. durch Radiumstrahlen LIX. 292.
- durch Raupenhaare LV. 486. durch Röntgenstrahlen LIX.
- 243, 246, 249, 264, 267. - durch Staphylokokken LII. 37,
- 275. durch Streptokokken LII. 41.
- durch tierische und pflanzliche Gifte LV. 493.
- Cornea, Abscess, Entstehung LII. 464. LIII. 373.
- hinterer LII. 452. LIII. 371, 372.
- Achse LII. 410.
- amorph. Masse, Einlagerung bei knötchenförmigen Trübungen LIII. 434.
- Anästhesie, Vorkommen LIII. 429.
- arcus senilis s. d.
- Bläschenbildung nach Blendung LVIII. 507.

- Cornea, Bläschenbildung nach Verbrennungen LVII. 104.
- der Blindmaus LI. 327.
- Bowman'sche Membran, Durchlässigkeit LIII. 329.
- — Fehlen bei Cysten LII. 288.
- ——— Filtration durch die LI. 307.
- — Nervendurchtritte LIV. 541.
- ——— Neubildung LIII. 65, 348.
- — Regeneration LIII. 348.
- — Risse bei Hydrophth. cong. LX. 11, 78.
- — im Ultramikroskop LX. 560.
- — Verhalten in Narben LIII. 348. LVII. 54.
- ———— bei ulcus corneae LIII. 329.
- — Verkalkung LI. 537. LII. 288.
- Breite der LII. 410.
- Einfluss des intraokul. Druckes LII. 410.
- Cysten LII. 285, 440. LVI. 303.
- im Epithel LX. 18.
- Dellenbildung LII. 329.
- Dermoid LVII. 38.
- - mikr. Befund LVII. 40.
- Descemet'sche Membran, Ablösung LI. 143. LVI. 304, 306.
- — Anatomie LV. 100. — — Beschläge bei Cyclitis
- 39. Howkunft I VII 505
- — Herkunft LVII. 505.
- — Dicke LIV. 506. — — — Drusen LIII. 118, 120, 343.
- — Durchlässigkeit für corpusculäre Elemente LVI. 11, 21.
- — Elastizität LVI. 306. — — Faltenbildung bei Hy-
- drophth. cong. LX. 5.
- — — bei Phthisis bulbi LVIII.
- ——— Filtration durch die LI. 306.

- Cornea, Descemet'sche Membran, Frühperforation bei ulcus corn. LII. 452, 455. LIII. 338, 370. LVII. 93, 129.
- — Bedeutung des Glaukoms für die LII. 456. LIII. 341. — — — Pathogenese LII. 462.
- LIII. 340, 371.
 — Lamellierung LII. 457.
- LIII. 118, 372. LIV. 508.
 ——mikr.Befund bei Hydrophth.
 cong. LX. 5, 12, 18, 24, 29, 38.
- — Neubildung LlV. 384, 505. LVI. 305.
- — Perforation durch Histolyse LII. 463. LIII. 340. LVI.
 21. LVII. 405.
- — Risse bei Glaukom LII. 456. LIII. 344.
- ———— bei Glioma retin. LX. 78.
- — bei Hydrophth. cong. LX. 5, 12, 18, 24, 77.
- — durch Traumen LVII.
- — Vorkommen LVI. 310.
 — Spaltung LII. 457, 459, 460. LIII. 338, 371.
- — im Ultramikroskop LX. 561.
 — Verbindung mit d. Ligam.
 pectin. LIII. 117.
- Verhalten bei Memb.
 pupill. pers. Corneae adhaerens
 LX. 446.
- ————— Ulcus corn. LIII. 337. — Diffusion von Antikörpern in die LIV. 155.
- von Eiweiss in die LIV. 155, 160.
- Diphtheriebacillen, Wirkung auf die LIV. 162.
- Diphtherietoxin, Wirkung auf die LIV. 156.
- Durchblutung LIV. 155, LVII.
- Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 234, 235.
 Durchmesser LII. 410.
- -- Einwanderungsring LVIII. 446.
- Ektasie LII. 468. LVIII. 223, 225.
- Ektasierung bei Randverdünnung LII. 321, 328.

- LVI. 419, 429.
- Empfindlichkeit auf Berührung, beim Hund LIX. 411.
- beim Kaninchen LIX.
- — bei der Taube LIX. 406.
- Endothel, Abhebung LIII. 309.
- Anatomie LIII. 119, 342.
 Bedeutung für die Trans-
- parenz der Cornea LVII. 125. - — Erkrankungen bei Iridocyclit. mit Keratitis bullosa LIV.
- 537. bei Keratitis disciformis LIV. 523. LVII. 122.
- — bei Keratitis parenchymat.
- LII. 473. LIV. 517. LV. 500. - — — Nachweis durch Fluorescein LIV. 509. LV. 500.
- — durch binokul. Mikroskop LV. 493.
- — bei sympathischer Ophthalmie LV. 501.
- - bei Tuberkulose d. A. LV. 493.
- — Kernmetamorphose LIII. 120.
- — Löcher für Drusen LIII. 121.
- Schrumpfungserscheinung durch Härtung LIII. 119, 342.
- Verhalten im Alter LIII. **34**3.
- bei Arteriosklerose LIII. 343.
- bei Glaukom LIII. 343. LVI. 29.
- — bei Keratitis purul. LIII. 339.
- — bei Membrana pupill. pers. Corneaeadhaerens LX. 446.
- - bei Narben LIII. 354. - — Wucherung bei Bienenstichkeratitis LIX. 74.
- — in Hornhautcysten LVI. 304, 307.
- Entzündungsspiesse LIII. 333. LIX. 51.
- Epithel, Ablösbarkeit, Diagnose LVII. 100.
- – bei Fädchenkeratitis LI. 509.
 - - bei Glaukom LI. 519.

- Cornea, elastische Fasern LV. 97. | Cornea, Epithel, Ablösbarkeit bei Herpes corneae LVII. 97.
 - bei traumat. Hornhaut-erkrankungen LVII. 97.
 - - bei Hornhauterosionen LVII. 95.
 - bei Keratitis dendritica LVII. 97.
 - – – disciformis LVII. 103. — vesiculosa LVII. 98.
 - – bei ulcus corn. serp. LVII. 103.
 - — Blasenbildung beiIridocyclitis nach Staroperation LIV. 537.
 - — Chromatinverschiebung nach Alkoholhärtung LI. 529. LIII. 433.
 - Disjunktion nach Trauma LI. 486. LVII. 95.
 - mikr. Befund LI. 523.
 - - Nachweis im durchfallend. Licht LI. 504.
 - — Rezidiv, Sitz des LI. 505.
 - – Schmerzanfälle bei LI. 492, 497.
 - — Sensibilität der Cornea LI. 501.
 - – spontane LI. 517.
 - - Ursachen, mechanische LI. 499, 508.
 - — Neuralgie LI. 488, 493, 496, 499.
 - Einsenkung bei Bienenstich-
 - keratitis LIX. 53, 64, 74. - — bei Wundheilung LII. 437. LIX. 63, 64, 74.
 - — Umwandlung in Becherzellen LII. 443.
 - — — in Cylinderepithel LII. 443.
 - — intercellulare Lücken LI. 525. LIV. 539. LVII. 125.
 - — Kernschrumpfung und Vakuolenbildung LI. 525.
 - — Kokain -Wirkung auf d. LI. 524.
 - Mitosen LI. 526. LIII. 329, 347.
 - auf Narben LIII. 63, 347.
 - — Abhebung LIII. 66. — — — — Atrophie LIII. 64.
 - — Lückenbildung LIII. 65.

Cornea. Epithel auf Narben, Umwachsung von Kalkplättchen LIII.

--- Verhornung LIII. 65. - — parenchymatöse Degeneration LH. 453.

Regeneration LI. 526.

- Resistenz, verschiedene, des zentralen und peripheren LIV. 26, 44.

- Toxin-Wirkung auf d. LIV. 45. LIX. 364.

- Undurchgängigkeit für Mikroorganismen LIX, 364.

- Vakuolenbildung bei Ödem LVII. 109, 125.

- — Veränderungen nach Röntgenbestrahlung LIX. 253.

— Verhalten in Cysten LII. 289. — — bei knötchenförmigen Trübungen LIII. 433.

- bei ulcus corn. im progressiven Stadium LIII. 328.

- — — im Vernarbungsstadium LIII. 346.

 — Wucherung bei ulcus corn. LIII. 329.

- Erkrankungen, ätiologische Bedeutung der Mikroorganismen bei LIV. 2.

--beiConjunctivit. petrific.LI.80. — — traumatische, Beziehungen

zum Herpes corneae LVII. 93. - Ernährung LIV. 155, 160. LVIII. 359.

- - Einfluss der Verdunstung LII. 319.

Erosionen LVII. 95.

– — Ödem bei LVII. 110.

— Rezidive LVII. 116.

 Sensibilitätsstörungen bei LVII. 117.

- — Therapie LVII. 110, 120.

- Fibringerinnungen im Gewebe der LIV. 512, 514.

Filtration durch die LI. 301. LIV. 549.

- Fistel, Behandlung mit Hornhauttransplantat. LVI. 322.

Furchenkeratitis, s. d.

- Gefässneubildung LV. 503.

Geschwür s. Corn., ulcus.

Cornea globosa und Hydrophthalm. congenit., Vergleich LX. 79.

- Pathogenese LX. 80.

harnsaure Salze, Ablagerung in der LIII. 436.

 hvaline Degeneration LIII. 436. LVII. 388, 396.

Impfmethode LIV. 35.

Impfung mit Bacillus ulceris corneae LIV. 35. LIX. 366.

- mit Mäuse-Septikämiebacillen LIV. 167.

mit Schweine-Rotlaufbacillen LIV. 168.

- — mit Tuberkelbacillen, lebenden LVIII, 450.

- - - toten LVIII. 442.

Indigkarminfärbung der, Experimentelles LVIII. 348.

— mikr. Befund, LVIII. 351.

- vitale LVIII. 343.

- Infiltrate, mikr. Befund LVII. 500.

Infiltration mit Sarkomzellen LVI. 400. – ringförmige bei Keratitis e.

lagophthalmo LII. 461. Infiltrationsring bei Bienenstich-

keratitis LIX. 52, 54, 66, 74. - Entstehung LVI. 20, 27.

 bei Keratitis purulent. LIII. 330, 334.

- — bei ulcus corn, serp., Fehlen des LIII. 333.

-Innervation, vikariierende LIII.

Kalkablagerung in d. LII. 525. LVII. 488.

- Körper (Zellen), Färbungsmethode LIII. 326. LVI. 428.

 Kernfärbung durch Indigkarmin LVIII. 354.

- Kernsubstanz, chromatische LVIII. 355.

- — Mitosen LVI. 74.

- — Verhalten bei Keratitis purul. LIII. 335. LVI. 5, 11, 14, 16, 17, 18, 68, 70, 71.

- bei knötchenförmigen Trübungen LIII. 432, 433.

- - bei Narbenbildung LIII. 348.

- Cornea, Kollabieren der, bei Staroperation LII. 421.
- kolloide Degeneration LX. 29.
 Krümmung, Einfluss des intra-
- Krümmung, Einfluss des intraokul. Druckes LII. 409.
- künstliche, am Ophthalmometer LII. 553.
- lepröse Entzündung LIX. 498.
 Mucinbildung in der LIII. 435.
- Narben, Aufhellung LVII. 57.
- - Erweichung LIII. 61.
- hyaline und kalkige Degeneration LIII. 62.
- mit Iriseinheilung, Spätinfektion der LIII. 71.
- — mikroskop. Befund LIII. 62, 346. LVII. 54.
- — Nekrose in LIII. 62, 68.
- Narbenbildung LIII. 346.
- Vaskularisation bei LIII. 350.
 Narbenkeratitis, sequestrierende
- LIII. 61.
- Nekrose LII. 454. LIII. 72, 330,
 335. LVI. 5, 7, 9, 11, 14, 16,
 22, 26. LVII. 126, 503.
- Nerven, Proliferation der LIII. 168, 176.
- Sichtbarmachung LV. 471. — Ödem bei Blendung durch Eisen-
- licht LVIII. 506.
 bei Hornhauterosionen LVII.
- 110.— bei traumat. Hornhauterkrankungen LVII. 111.
- — Pathogenese LIV. 535. LVII. 113.
- Ursache von streifenförmigen
 Hornhauttrübungen LVII. 108.
 pathologische Anatomie bei An-
- giom der Aderhaut LI. 537.
 ——Bienenstichverletzung LIX.
- 50, 73.

 — Blendung durch Eisenlicht LVIII. 506. LIX. 260.
- — Glaukom LII. 499, 517. LV. 77.
- —— Hydrophthalm. congenit. LX. 4, 11, 17, 23, 29, 34, 38.
- — Injektion toter Tuberkelbacillen LVIII. 445.
- — Iridocyclitis nach Staroperat. LIV. 538, 541, 542, 544.

- Cornea, pathologische Anatomie bei Iridocyclitis traumatica LVI. 87, 93. LVII. 493, 496.
- — Jequirity-Ophthalmie LII. 128, 129.
- Keratitis parenchymatosa
 LVI. 480, 484.
- ———— purulenta LII. 453, 458. LIII. 325. LVI. 19. LVII. 452.
- — knötchenförmigen Trübungen LIII. 432.
- ——— Narben LIII. 62. LIV. 346.
- Narbenbildung LIII. 346.
 — Ophthalmia electrica LVIII.
 525.
- _ _ Orbitalphlegmone LIX.
- 160. — — Pannus glaucomat. LIV.
- ———— tubercul. im Puerperium LV. 56.
- — Phthisis bulbi LIII. 167.
 — Ringabscess LVI. 5.
- ——— Röntgenbestrahlung LIX. 244, 247, 249, 250, 253, 270, 281.
- -- Staphyloma intercalare LII. 518.
- — sympathisierenden Augen
 LIV. 447. LVII. 403, 406, 407,
 409, 410, 412, 414, 416, 419,
 424, 426, 428, 429, 434, 435,
 436, 437, 447. LX. 541, 542.
- — sympathisierten Augen LIV. 450. LVII. 430.
- — Syphilis LII. 448.
- — Ulcus serpens LII. 453.
- — Vaskularisation LIII. 350.
- Pigment in der LIII. 354. LVI. 309.
- Pulsationen der LII. 247.
- Quellung in Kochsalzlösungen LI. 303.
- Randgeschwür, bakteriolog. Befund LIV. 33.
- — Impfversuche LIV. 35.
- klinisches Bild LIV. 11.
- klinische und bakteriolog.
 Untersuchungen bei LIV. 1.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Cornea, Randgeschwür, Prognose LIV. 30.
- Therapie LIV. 32.
- Randschlingennetz LV, 502.
- Randsklerose und Randatrophie LII. 317.
- - mikr. Befund LII. 322.
- — Pathogenese LII. 326. - Raupenhaare, Eindringen in die
- LV. 487.
- Refraktion, Berechnung der LV.
- Regeneration LVI. 75.
- Resistenz, verschiedene, der zentralen und peripheren Teile LIV. 26.
- Ringabscess LVI. 1.
- Ätiologie LVI 2.
 klinisch. Verlauf LVI. 3.
- - Mikroorganismen LVI. 5, 8, 9, 11, 12, 14, 16, 17, 24.
- mikr. Befund LVI. 4.
- Pathogenese LVI. 26.
- Rinnenbildung s. Randsklerose. Ruptur LX. 535.
- Saftkanälchen LVIII. 343, 354,
- Saftströmung in der LVIII. 362. - Schiefstellung LII. 322, 327.
- Sensibilität bei gitteriger Trü-
- bung LVII. 385, 389. - Spannung, Beziehung zum intra-
- okul. Druck LI. 306. Spiessfiguren und -zellen LIII.
- 336. LIX. 51. Staphylom, anatom. Befund LVI. 304.
- zentrales LX. 534.
- — Hornhautransplantation bei LVI. 317.
- Stoffwechsel s. Ernährung.
- Transplantation, Heilungsvorgang und anatom. Befund LVI. 324.
- bei Hornhautfistel LVI, 322.
- bei Irisprolaps LVI. 321, 323.
- — bei Keratocele LVI. 320, 322.
- — bei knötchenförmigen Trübungen LIII. 426.
- — bei Staphylomen LVI. 317. - - bei Ulcerationen LVI. 315.
- Trübungen, angeborene LII. 490.

- Cornea, Trübungen, angeborene, Ätiologie LII. 493.
- bandförmige LI. 535, 544. LII. 319. LVII. 428, 430, 484.
- - bei Abhebung der Descemetis LVI. 308.
- - angeborene beim Kaninchen LIV. 49.
- - bei Hydrophthalmus LVI. 309. LX 4.
- — mikr. Befund LIV. 539. - — nach Blendung durch Eisen-
- licht LVIII. 503, 504.
- felderförmige LIX. 73. - gitterige LIII. 431. LVII.
- 377. – – Heredität LVII. 380, 395.
- — Pathogenese LII. 319. LVII. 396.
- – Symptome LVII. 392. --- Therapie LVII. 383, 389.
- – Unterschied von Arcus senilis LII, 319.
- — bei Glaukom LIV. 532.
- knötchenförmige LIII. 423. LVII. 398.
- Anästhesie der Cornea LIII. 429.
- — Charakter LIII. 430.
- — Differentialdiagnose LIII. 431.
- - Flecken: Sitz und Aussehen LIII. 429.
- — Veränderlichkeit LIII. 430, 434.
- – Zahl und Grösse LIII. 430.
- — Häufigkeit LIII. 423.
- — Kasuistik LIII. 423. — — Lebensalter und Geschlecht LIII. 428.
- — mikr. Befund LIII. 432.
- — Pathogenese LIII. 436. — — — Symptome LIII. 429.
- - parenchymatöse, einseitige, angeborene LII. 473.
- nach Durchschneidung der Art. cil. long. LIV. 513.
 - - nach Unterbindung der Ven. vortic. LIV. 512.
- --- machRöntgenbestrahlung LIX. 264, 265, 267.

- bei Herpes corneae LVII. 107.
- - bei Hornhauterosionen LVII. 107.
- — bei Keratit. disciform. LVII. 107.
- — mikr. Befund LVII, 109. - — Pathogenese LIV. 528.
- LVII. 107. - — mach Staroperation LIII. 392.
- – bei Ulcus corn. serp. LVII. 107.
- Therapie mit Jequirity LII. 133.
- — nach Thyreoidinfütterung bei Hunden LIII. 437.
- — durch Toxine LIX. 364.
- -- Untersuchungsmethode der LI. 503.
- Verhalten der Pupille bei LVII. 257.
- Tuberkulose LIX. 2, 12, 14, 15, 19, 28.
- ulcus, Infektionsmodus beim LIX. 364.
- mikr. Befund, Bakterien, Verteilung der LIII. 331.
- — Hornhautkörperchen LIII. 335.
- — Infiltrationsring LIII. 333.
- — Infiltrationszone LIII. 334.
- --- im progressiven Stadium LIII. 328.
- — Spiessfiguren LIII. 336. — — — im Vernarbungsstadium LIII. 346.
- — Perforation, Pathogenese LIII. 346.
- — im Vernarbungsstadium, Einfluss der Kauterisation LIII. 352. – — — Einfluss der Conjunc-
- tivaltransplantation LIII. 353. – **– annulare** LIV. 22, 23.
- **atheromatos**um LIII. 61.
- — Ausgang LIII. 70.
- — Entstehung LIII. 66. — — — Mikroorganismen LIII 71.
- — Verlauf LIII. 69.
- — durch Gonokokken LII. 33.

- Cornea, Trübungen, streifenförmige | Cornea, ulcus, bei Gonokokkenconjunctivitis LII. 30.
 - mit Hypopyon, mikr. Befund LVI. 467
 - **internum** LIV. 531.
 - — bei Hydrophthalm. cong. LX. 59.
 - - Ursache für die Verwachsung der Membr. pupill.
 - pers. mit der Cornea LX. 447. - marginale, Ätiologie LIV. 21, 33. LIX. 363.
 - — Bacillus des LIV. 3. LIX. 360, 365.
 - — Aerobiose LIX. 367,
 - 373. — — — ätiologische Bedeutung
 - LIV. 39. LIX. 366.
 - — Impfkeratitis durch LIV. 35. LIX. 366.
 - — im Conjunctivalsack LIX. 372.
 - — Pathogenität LIV. 35. LIX. 366, 368.
 - — Reinkulturen LIX. 366. --- -- Differentialdiagnose LIX. 372.
 - -- Exsudation in die Vorderkammer bei LIV. 30.
 - ---- Formen LIV. 11, 20. LIX. 362.
 - — Gefässinjektion bei LIV. 21. LIX. 362.
 - — Hypopyon LIV. 30. LIX. 369.
 - — Infektionsmodus beim LIV. 43. LIX. 564.
 - – klimatische Einflüsse LIV. 32, 41. LIX. 370.
 - - klinisches Bild LIV. 11, 25, 41. LIX. 370.
 - klinische und bakteriologische Untersuchungen LIV. 1. LIX. 360.
 - — Komplikationen LIV, 20. LIX. 363.
 - — Lebensalter LIV. 31. LIX. 365.
 - — Literatur LIV. 21.
 - — bei Marasmus LIV. 23, 28. – – Mikroorganismen LlV. 33, 40. LIX. 366.

- 28 Cornea, ulcus marginale, Prädi- | Cornea, ulcus serpens, patholog. lektionsstelle LIV. 31, 44. Anatomie LII. 453. LIX. 32. — Prädisposition LIV. 31. - — — Phagocytose bei LIV. 186. LIX. 365. · — — durch Pneumokokken LII. – primäres LIV. 21. LIX. 34. LIV. 27, 41, 101, 137. 363. — — — kultureller Nachweis LIV. 134. – – Prognose LIV. 30. LIX. 373. - — — Virulenz der LIV. 138. - - Prophylaxe, durch Pneu-– — Rezidive LIV. 31. LIX. 365. mokokkenserum LIV. 172, 191. – – sekundäres LIV. 21. 149, 190. – — Sitz LIV. 11. LIX. 362. — — Statistik LIV. 11. LIX. 371. - — — Therapie LIV. 32. LIX. 373. - — — — mit Serum LIX. 374. — — bei uratischer Diathese LIV. 24, 29. — — Verbreitung LIX. 372. — — Verlauf LIV. 29. --- blennorrhoicum LIV. 24, 27. 176. --- --- katarrhale LIV. 21, 22, 27. — — mycoticum LIV. 25. — — phlyktaenulare LIV. 20, 22. — — bei Orbitalphlegmone LIX. 155. — ulcus serpens, Ablösbarkeit des
 - — Selbstheilung LIV. 101, - — — Therapie LIV. 100. — — — Kauterisation LIII. 351. LIV. 100, 193. LVII. 104. - - Pneumokokkenserum, Anwendungsweise LIV. 177, 185. - — — Heilwirkung LIV. ——— Serum- LIV. 99. LIX. 374. LX. 231. — — — Aufgabe der LIV. — — Spaltung nach Sämisch LVII. 129. LIX. 374. — — — ultraviolette Strahlen LVIII. 515. - — — bei Tieren LVII. 134. - Unterschied von Ringabscess LVI. 29. Hornhautepithels LVII 103, 128. — — — von ulcus atheromat. - — — beim Affen LIV. 172. LIII. 71, 73. — — s. auch Keratit. purul. – — Anästbesie der Hornhaut LVII. 132. - Untersuchung im durchfallenden – — — Antikörper, Auftreten bei Licht LI. 503. LIV. 142, 147. – Vaskularisation bei Vernarbung, - — — Bedeutung des Traumas mikr. Befund LIII. 350. LVII. 127, 133. LIX. 363. Verdünnung der Randzone bei Irideremie LV. 78, 82. – – Disposition LIV. 149. – — bei Glaukoma absolutum — Verhalten gegen Neubildungen LIX. 40. LI. 118. - — — Hornhautödem LVII. 127, Verletzung durch Bienenstich 133. LIX. 46. Verletzungen, Nachweis im durchfallenden Licht LI. 503. — — Hornhauttrübung, streifenförmige LVII. 107, 127. – — — Infiltrationsring, Fehlen Wirkung von Eisenlicht auf die des LIII, 333. LVIII. 503. LIX. 260. - — — klinisches Bild, Erklärung — — von Injektionen toter Tuber-LIV. 27, 186. kelbacillen auf die LVIII. 442. – — Lebensalter LVII. 134. – — Mikroorganismen LIV. - — von Radiumstrahlen auf die LVII. 352. LIX. 293, 294, 295, 34, 137.

297.

strahlen auf die LIX. 238, 280. Wundheilung LI. 527. LII. 437, 499. Corpora amylacea s. Amyloidkörperchen. Corpus geniculat. s. Kniehöcker. quadrigem. s. Vierhügel. Credé'sches Verfahren LII. 63. ('urare, Einfluss auf die Pupille nach Durchschneidung des Sympath. LV. 157. Cyanosis bulbi LIX. 129. retinae LIX. 129. Cyclitis, Ciliardruckschmerz bei LIII. 24. Descemet'sche Beschläge bei LIII. 7, 24. Diagnose LIII. 23. Hypotonie LIII. 24. - bei Infektion des Glaskörpers LVIII. 397, 416. Cyclitische Schwarten, Schrumpfungserscheinungen LII. 471. Cyclopenauge LIV. 201.

Cysten d. Auges, Pathogenese LI. 415. LV. 518.

im bulbus septatus mit Iris-kolobom LIV. 555.

— der Conjunctiva LIV. 436. – Entstehung LIV. 439.

 der Cornea LII. 285, 440. LVI. 303.

— — Einteilung LVI. 310. — — Entstehung LII. 291.

— — — im Epithel der LX. 18.

— — Literatur LVI. 311. — — mikr. Befund LH. 287.

LVI. 304. der Iris, Pathogenese LII. 436.

— des Optikus LI. 405, 408.

der Papille LVIII. 565.

– der Sklera LV. 520, 537 LVIII. **22**0.

– — Epithelauskleidung LVIII. 222, 226.

- mikr. Befund LVIII. 222, 223.

– – Pathogenese LVIII. 227. - — — Therapie LVIII. 227.

- der Vorderkammer LII. 440. LIV. 541.

Cornea, Wirkung von Röntgen- | Cystenbildung im Auge LII. 440. Cystenretina, angeborene LVIII. 38.

Cysticercus subretinalis, Kasuistik LIX. 147.

-

Lokalisation LIX. 146. — — Operationsmethode LIX. 153.

— Resorption LIX. 146.

 im 4. Ventrikel LX. 332. ('ytotoxin, Ursache von Cataracta

senil. LX. 192, 211, 216. Wirkungsweise LX. 249, 272.

 Zusammensetzung LX. 273. Cytotoxinreceptoren LX. 249.

Cytotoxinretention durch die sekretorischen Apparate d. A., Gesetz der LX. 221.

 Bedeutung LX. 224, 233.

D.

Darm-Veränderungen bei Abrin-Vergiftung LII. 125. Delirien nach Staroperation LVI. 503, 519. Depigmentierung LV. 456. Dermoid der Cornea LVII. 38. - - Entstehung LVII. 49. – – mikr. Befund LVII. 40.

 der Sklera LVII. 270. — — Entstehung LVII. 275.

— — — mikr. Befund LVII. 270. Dermolampe LVIII. 501.

Descemetis s. Cornea.

Desinfektion, intraokulare LIII. 43. **Deviation d. A.** bei Enophthalmus traumat. LIII. 284,

Diabetes mellit., Amblyopie bei ĹVI. 128.

– Angiosklerose bei LII. 354.

– Erkrankungen des Optikus und der Retina bei LII. 336, 350.

 Gesichtsfeldbeschränkung, konzentrische LV. 438.

437. Lipämie bei LV.

- ophthalmoskop, Befund, seltener, bei LV. 437.

 rezidiv. Retinablutungen LII, 349.

— Skotoma centrale bei LVI. 128.

Ursache LV. 445.

des Irisepithels bei LV. 454.

— an den Nieren bei LV. 461.

Diamagnetische Körper LX. 140. Diaphorese bei infizierten Augenverletzungen LIII. 42.

Diffusion, Ernährung der Cornea durch LVIII, 359.

- des Knochens durch LVIII 361.
- des Knorpels durch LVIII. 360.
- im Conjunctivalsack LVI, 242. Diktyom LX. 342.

Dilatator s. Iris.

Dioptrik d. A. LIII. 187.

in Medien mit anwachsendem Brechungsindex LVII. 319.

Diphtherie, Akkommodationsparese bei LVIII. 292, 294.

Diphtherie-Bacillen, Austrocknungsfähigkeit LI. 435, 436, 447.

- Luftinfektion mit LI. 435, 437.
- Neisser'sche Färbung LII. 55.

Verstäubung LI. 448.

- Wirkung auf die Cornea LIV. 162.
- — in der Vorderkammer LlV. 164.
- und Xerosebacillen LI. 441. LH, 55.

Diphtheriegift, Neutralisationsverhältnisse LVIII. 293.

Toxin und Toxon des LVIII.

Diphtherieheilserum, Resorption vom Conjunctivalsack LII. 103.

- Schutzwirkung auf d. A. LIV. 154, 160.

Diphtherietoxin, Empfänglichkeit verschiedener Tiere für LIV. 161.

- Wirkung auf die Cornea LIV. 156.
- — im Glaskörper LIV. 165.
- — von der Vorderkammer aus LIV. 164.

Diphtherietoxon LVIII. 294.

Inkubationszeit LVIII. 295. Diplobacillen, Austrocknungsfähigkeit LI. 436.

- -Conjunctivitis LI. 433.
- Stomatitis LI. 433.

Diabetes mellit., Veränderungen | Diplobacillus lanceolatus LI. 638.

liquefaciens LIV. 10.

Morax-Axenfeld LIV. 10.

roseus LII. 54.

Diplopie s. Doppeltsehen. Diplosomen der Sehzellen LX.472. Discission. Einheilung von Glas-

körper nach LIV. 538. Gefahren der LV. 377.

Glaukom nach LIV. 245.

Disjunktion des Hornhautepithels s. Cornea, Epithel.

Dislocatio bulbi LIII. 246. Disparationswinkel LIV. 202. Disposition, örtliche, für Infektionen LV. 336.

Distraktionssichel s. Konus. Divergenz beim Blick nach oben LVIII. 390.

 bei Turmschädel LVIII. 181. Doppelbilder bei Emphysem der Orbita LVIII. 127, 138, 144.

- bei Lähmung des Obliquus inf. LVIII. 372.
- --- Obliquus sup. LI. 177. - - - Oculomotorius LI. 465,

470.

 paradoxe LI. 259, 262. - Prüfungsmethode LVIII. 372. Doppelempfindnng von Tönen und

Farben LV. 549. Doppeltsehen **Botulismus** hei

LVIII. 299. monokulares, bei Astigmatismus

LIII. 238. bei Neigung des Kopfes gegen

die Schulter LII. 392. Dorn in der Cornea und Iris LVI. 90.

- in der Linse LV. 489.

Drahtgitter s. Schutzgitter, Druck der Exspiration LVIII. 134.

- der Gewebe LVIII. 134. — **intraokularer,** die Chorioidea als Trägerin des LX. 124.

– Einfluss der Akkommodation LIII. 126.

- — — des Eserins LIII. 126. - — — der Menstruation LIX.

514, 517.

– — — des Sympathikus LV. 167. — — der Unterbindung der

Vortexvenen LX. 76.

die Akkommodation LX. 448.

— — auf die Augenachse LII. 411, 429.

- - auf die Hornhautbreite LII. 410.

– — auf die Hornhautkrümmung LII. 409.

- — — auf die Netzhautzirkulation LI. 558.

- — auf die Netzhautdicke LI. 196.

— — auf die Sklera LII. 412. — — auf die Volumenszunahme und Formveränderung d. A. LII.

402.

- - auf die Zonulaspannung LX. 450.

— — Herabsetzung bei Ablösung der Chorioidea LI. 206.

— — — bei Cyclitis LIII. 24. – — bei Řetinitis purulenta

LVIII. 400.

bei Uveitis purulenta LIII. 39.

– Höhe des LVIII. 134.

- Hornhautschichten, Beziehung zum LI. 306.

— — Messmethode LII. 403.

— — Sklera als Trägerin des LX. 125.

— Steigerung nach Ablösung der Chorioidea LIII. 386.

- — bei Hydrophthalm. congenit. LX. 41.

- — trotz offenen Kammerwinkels LX. 55.

— — bei Myopie LIV. 406. - — bei Obliteration des Canalis

Schlemmii LX. 57. - — bei Retinitis purulent.

LVIII. 400.

– — bei sympath. Entzündung LX. 530, 533.

Druckexkavation s. Exkavat. Druckphosphene bei Blindgeborenen LIV. 264.

Druckverband bei Conjunctivitis blennorrh. LVI. 500.

Historisches LVI. 488.

Indikation LVI. 505, 512.

— Zweck LVI. 489.

Druck, intraokularer, Einfluss auf | Drusen der Chorioidea L.I. 192, 540. LIV. 575. LVII. 488. LVIII. 401. LIX. 472.

· — — Abstammung LIX. 472.

- - Entstehungsarten LIX. 479.

der Descemet'schen Membran LIII. 118, 120, 343.

 der Retina LÍ. 136. LVIII. 41. - — — -Pigmentschicht LIX. 474.

Dunkeladaptation bei Ametropie LIX. 115.

- Hemmung der Lichteindrücke bei LX. 104, 110.

Nachbilder bei LI. 247.

Reizaddition bei normaler LX.

Dunkelapparat LI. 226. LVI. 177. Dura, Sarkom s. d.

Dyskrasie, Begriff LX. 149.

Dystrophien bei heredit. Syphilis in 2. Generation LIII. 360.

E.

Edinger-Westphal'scher Kern s. Mediankern, kleinzellig.

Ehrlich'sche Seitenkettentheorie LIV. 103.

Eigenschaften, angeborene und erworbene LIV. 209.

Einauge, imaginäres LI. 152, 166. Eintrocknung der Mikroorganismen, Methode LI. 441.

Eintrocknungsfähigkeit der Mikroorganismen LI. 435.

Einwanderungsring der Cornea LVIII. 446.

Eisenlicht, Wirkung aufs Auge LVIII. 500.

– – mikr Befund LVIII. 506.

Eisenreaktion LX. 539.

Eisensplitter im Auge LIII. 6, 21, 44. LVIII. 405.

- mikr. Befund LVII. 463, 476, 480.

- in der Vorderkammer LII. 478. Eiterbakterien, Propagation im Auge LII. 20, 37.

Eiweiss, Diffusion in die Cornea LIV. 155, 160.

Eiweiss, Koagulation durch Wärme- | Elastisches Gewebe, Schwund des wirkung LVIII. 546.

- lebendiges LX. 245.

Ektropium des Pupillarrandes LII. 331, 468. LVIII. 225. LX. 36.

— — Entstehung LX. 32.

Ekzem, skrofulöses, und Impetigo, Unterscheidung LX. 156.

- infektiöse Ursache LX. **15**0, 155.
- - künstliches durch Bakteriengifte LX. 156.
- Staphylokokken bei LX. 154. — Therapie LX. 151.

Ekzematöse Ophthalmie s. Skroful Elastisches Gewebe der Chorioidea LV. 106.

- — bei Myopie LX. 124.
- -- der Neugeborenen LX. 125.
- des Ciliarkörpers LV. 114.
- bei Conjunctivitis hyperplastica LIX. 554.
- der Cornea LV. 97. LVI. 419, 429.
- Definition LVH. 67.
- Färbemethode LII. 202. LV 96. LVI. 423. LVIII. 13. LX. 119, 554.
- bei Frühjahrskatarrh LVIII. 14, 19, 22, 25. LIX. 564.
- in der Glashaut der Chorioidea LIV. 369, 388.
- glasige Degeneration LVIII. 28. - der Haut, Altersveränderungen LIX. 565.
- der Iris LV. 102.
- der Lamina cribrosa LII. 209. LV. 110.
- in den Lidern LVIII. 101.
 - – der Katze LVIII. 104.
- — des Rindes LVIII. 102.
- – des Schafes LVIII. 102. — — — — des Schweins LVIII. 103.
- — der Ziege LVIII. 103.
- im Limbus LV. 100. LVIII. 35.
- im menschlichen Auge LV. 94.
- Neubildung LVIII. 29.
- in den Optikusscheiden LII. 208. LV. 110.
- im Optikustumor LIX. 487.
- in der Pinguecula LIX. 558.

- LX. 122.
- der Sklera LV. 105, 113.
- – bei Emmetropie LX. 120. - — — bei Hydrophthalmus LX.
- **122**, 556. — — des Kalbes und Schweins
- LX. 125. - — bei Myopie LX, 119, 552.
 - der Neugeborenen LX. 121, **5**56.
- bei Trachom LIX. 561.
- um die Tränenröhrchen LVI. 232. LVII. 63, 73.
- im Tränensack LVII. 81.
- der Zentralgefässe der Retina LII. 203, 342. LV. 113. Zweck LVII. 67.
- Elektrisches Glühlicht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 434.
- **Licht.** Veränderungen der Retina nach Blendung durch LVIII. 486.
- Elephantiasis bei Hydrophthalm. cong. LX. 69.
- der Lider LI. 384.
- neuromatodes, angeborene LIX. 329.
- — Begriff LIII. 143.
- — und Geschwülste des Zentralnervensystems LIII. 149.
- — Heredität LIII. 144.
- Lebensalter LIII. 145.
- — und Optikustumoren LIII. 129. LIV. 301.
- – Symptome LIII. 147.
- — traumatische Ursache LIII. 145.

Embolien nach Paraffininjektionen LV. 240.

Embryonale Gewebe, Härtungsmethode LIII. 468.

Emmetropie, Form d. A. bei LII.422.

- Lichtsinn bei LIX. 119.
- Pupillenweite bei LVII. 226. Statistik LVI. 327.
- Emphysem des Gesichts LVIII. 131.
- conjunctivales LVIII. 133.
- orbitales LVIII. 123.
- — Arten LVIII. 130.
- Diagnose LVIII. 141.
- — Einfluss auf den Orbitalinhalt LVIII. 134, 144.

Emphysem, orbitales, Experimentelles LVIII. 146

- — Kasuistik LVIII. 142.
- Literatur LVIII. 149.
- Pathogenese LVIII. 128, 133.
- Prognose LVIII. 142.
- – spontanes LVIII. 127.
- — Symptome LVIII. 135.
- — allgemeine LVIII. 139. – – Auftreibung der Lider
- LVIII. 138. — — Beweglichkeit d. A. LVIII.
- 138. -- - Exophthalmus LVIII. 136.
- -- Ödem d. A. LVIII. 139.
- ——— Sehstörungen LVIII. 139.
- --- Verschluss der Lidspalte LVIII. 137.
- — Therapie LVIII. 142.
- traumatisches LVIII, 123.
- — Verlauf LVIII. 141.
- orbito-palpebrales LVIII. 130.
- — Symptome LVIII. 140. – palpebrales LVIII. 128, 132, 141.
- Empirismus und Nativismus der Gesichtsempfindungen LIII. 402, 422. LIV. 256.
- Endarteriitis der Art. centr. ret. LII. 342, 350. LIV. 450. LVI.
- 32, 43, 469, 474. - der Art. ophthalmic. bei Syphilis
- LVI. 473. der Ciliararterien LIV. 450.
- bei Diabetes LII. 354.
- in den marginalen Gliaringen LX. 505.
- bei Intoxikations-Amblyopie LIV. 465. LV. 381.
- bei Nephritis LII. 353.

Endophthalmitis septica LVIII. **392**, **3**95.

Endothelbekleidung des Ligament. pectin. LIII. 117.

- der Optikusscheiden LIX. 490.
- der Retina-Innenfläche und -Gefässwandungen LX. 507.
- Endothelioma adiposum LVIII. 208, 216.
- des Optikus LIV 313.
- – mikr. Befund LIV. 309, 313. | Endothelwucherung in Conjunc-

tivalgefässen LI. 27, 38, 70, 87.

Endothelwucherung in Gefässen eines Optikusglioms LIII. 153.

Endothelzellen der Suprachorioidea, entzündl. Veränderungen LVIII. 418.

Enophthalmus abwechselnd mit Exophthalmus LIII. 246, 292.

- traumaticus LIII. 241.
- — Abducenslähmung bei LIII. 270.
- Akkommodationsvermögen bei LIII. 270, 286.
- — Art des Traumas LIII. 271, 277.
- Begriff LIII. 246.
- Deviation des Bulbus LIII.284.
- doppelseitiger LIII. 244.
- Geruchsstörungen LIII. 289.
 - – Häufigkeit LIII. 241.
 - Kasuistik LIII. 242, 248.
- — Lidspalten-Verengerung bei LIII. 278.
- — ophthalmoskop. Befund LIII. 287.
- - Pathogenese LIII. 247.
- — Läsion der Art. ophthalm. LIII. 268.
- - der Orbitalfascie LIII. 291.
- — der trophischen Nerven LIII. 267, 289.
- – narbige Schrumpfung des retrobulbären Fettgewebes LIII. 265.
- — Obliquilähmung LIH. 262. — — Orbitalfraktur mit Ver-
- lagerung von Orbitalinhalt LIII. 263. — — Orbitalfraktur und -blutung
- LIII. 272. Reizung des vasomot.
- Zentrums LIII. 268. - - Sympathikuslähmung LIII.
- 266. LV. 435. — — Sympathikusreizung LIII.
- **266**. – — Trigeminusaffektion LIII
- 267.— Ptosis bei LIII. 279, 281.
- Sehstörungen bei LIII. 286.
- — Störung der Augenbewegungen bei LIII. 282.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Trigeminusläsion bei LIII.

288. trophische Störungen bei

LIII. 289. - Verhalten der Pupille LIII.

286. - s. auch Bewegung d. A. nach rückwärts.

Entfernungsmesser, stereoskopische LV. 294.

Entfernungsschätzung und Konvergenz LIII. 308. LIV. 413, 431. LIX. 460.

– und -Vorstellung LI. 563.

Entfernungsvorstellung, Entstehung LIX. 460.

- bei binokularer Verschmelzung von Halbbildern LIX, 459.

Entkalkungsmethode LIV. 324. Entoskopie der Wirbelvenen LIII.

Entropium des Pupillarrandes LI. 138. LX. 32.

Entwicklungsgeschichte d. A. LI. 329, 342. LII. 495.

beim Kaninchen LV. 510. LX. 336.

des Ciliarkörpers LIII. 492.

des Glaskörpers LV. 518, 544.

– der hinteren Irisschicht und des Sphincter pupillae LIII. 459.

der Retina LV. 535. LX. 336. – Gefässe LVII. 56.

- der Sklera LX. 527.

der Tränenwege LVII. 85.

– der Zonula Zinnii LII, 496.

Entzündung d. A. durch Bakterienproteine LVIII. 275.

– eitrige, Mikroorganismen bei LVIII. 417.

 Propagation LVII. 489. LVIII. 396, 415.

- — durch Fremdkörper LVIII. 273.

– — intrauterine, Ursache von

angeb. Anomalien LIV. 61. – plastische und eitrige, Unter-

schied LVIII. 391. durch Saprophyten LVIII.

246.

Enophthalmus traumatieus, Therapie, Galvanisation LIII. 291. | Entzündung d. A. durch Toxine LVIII. 276.

Ep

Eı

E

E

E

Entzündungstheorie LIII. 39. LVI.

Enucleatio bulbi, Indikation LVII.

patholog. Anatomie der Orbita nach LIV. 449.

bei sympathischer Entzündung LV. 347. LX. 545, 550.

- bei Tuberkulose d. A., Meningitis nach LIX. 30.

Eosinophile Zellen und Körnchen LI. 39, 48, 58, 60, 64, 70, 87. Epilation bei Staroperation LVI.

510. Epilepsie und Teleangiektasie LI. 533.

Epileptoide Krämpfe, Mydriasis bei LIX. 206.

Epiphora durch Behinderung des Abflusses LVI. 260.

bei Conjunctivitis LVI. 284.

 bei Erkrankungen der Tränenpünktchen LVI. 284.

nach Exstirpation der Tränendrüse LVI. 266.

- des Tränensackes LVI. 276, 280.

bei Facialislähmung LVI. 271,

- durch Kontraktion des Sphincter pupill. lacrim. LVI. 240.

bei Strikturen im Tränennasenkanal LVI. 287.

Epiretinaler Spalt LX. 363, 457. Episklera, patholog. Anatomie am sympathisierend. A. LVII. 445. Episkleraler Abscess LV. 61.

Epitheleinschlüsse in Gliombildungen, Herkunft LX. 329,

Epitheleinsenkung und Cystenbildung LII. 436.

Epithelien, Bildung adenoider und beutelförmiger schlauch -Gebilde aus LX. 326, 332.

Epitheliom der Conjunctiva LI. 123.

- der Lider LI. 121. LIV. 341.

- und Papillom, Differentialdiagn. LI. 126.

Epitheloide Zellen bei sympath. | Excavation der Papille, bei Hy-Entzündung LVII 406, 407, 409, 411, 412, 450, 538.

Epithelrosetten LVII. 553.

Epithelveränderungen nach Radiumeinwirkung LIX. 299.

nach Röntgenbestrahlung LIX. 253, 270, 279.

Erbrechen, Blutungen aus den Kopfgefässen bei LI 556.

- bei rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 469.

Ernährung d. A. LI. 320. LIV. 155.

Ernährungsstörungen d. A., Nachweis durch Hämolysin LVI. 450. Ernährungsvorgänge der Zelle LX. 244.

– — Bedeutung der Rezeptoren LX. 246, 250.

Erregungsvorgang im Sehorgan, eigenartiger LVIII. 429.

Erythema exsudativum multiforme, Krankheitsbild LII 263.

- - Komplikationen LII. 264.

- vesiculosum LII. 264. Erythropsie LVIII. 45.

- bei Aphakie LVIII. 552.

Einfluss gefärbter Gläser LVIII.

- Experimentelles LVIII. 46. - Hypothesen LVIII. 48, 549.

— bei Ophthalmia electrica LVIII.

-- Rolle der ultravioletten Strahlen LVIII. 548.

Eserin, Einfluss auf den intraokul. Druck LIII. 126.

- auf die Pupille nach Durchschneidung des Sympath. LV.155. - beim Hydrophth. cong. LX. 74.

Evacuatio lentis s Myopieoperation.

Evolute LIII. 192

Excavation der Papille, atrophische LII. 341.

 – glaukomatöse LVIII. 226. - — — — mikr. Befund LII. 522.

LIV. 348. LV. 81. LIX 347. – — — und Sehschärfe LX. 79.

- — — bei Optikusatrophie, Entstehung LVIII, 564.

drophthalm. cong. LX. 8, 16, 21, 28, 32, 37, 39, 41. — bei intraokularem Tumor

LI. 542.

- — — physiologische, mikr. Befund LI. 421.

- der Sklera bei Hydrophth. cong. LX. 21.

Exenteratio bulbi, anatomisch. Befund nach LII 227.

- Optikusatrophie nach LII. **2**28.

- als Prophylaxe gegen sympath. Entzündung LH 223, 232.

– sympathische Entzündung trotz LII. 223.

Zurückbleiben von Bulbusinhalt nach LII 224, 231.

Exophthalmometer LII. 260. LX.

Exophthalmus abwechselnd mit Enophthalmus LIII. 246, 292.

- bei Emphysem der Orbita LVIII.

- bei Filixvergiftung LIV. 88.

– nach Kompression des Körpers LI. 560.

- bei Lähmung **der äu**ssern Augenmuskeln LII. 234.

- bei Lidspaltenerweiterung LII. **2**53.

- bei Optikustumoren LIV. 304, 321, 328.

— nach Orbitalblutungen LIII. 274.

- bei Orbitaltumoren LVI. 389.

- pulsierender LVI. 263.

– – systolische Augenverschiebung bei LH. 258.

bei syphilitischer Entzündung der äussern Augenmuskeln LV.

– bei Teleangiektasia cong. LIX 503.

— nach Tenotomie LII. 234.

– bei Turmschädel LVIII. 180,

- s. auch: Bewegung d. A. nach vorwärts

Experimentelles: Bienenstich-Keratitis LIX. 48.

– Emphysem, orbitales LVIII. 146.

5+

- Experimentelles: Erythropsie LVIII. 46.
- Indigokarminfärbung der Cornea, vitale LVIII. 348.
- Injektion in die Vorderkammer LI 101, 107.
- Iritis tuberculosa LV. 62. LVII. 511.
- Keratitis disciformis LIX. 143.
- Methylalkohol-Amblyopie LII. 366. LIV. 92.
- Phlyktäne LVIII. 456, 463.
- Pupillarreflex-Zentrum LIV.
 484. LV. 416. LVI. 297. LIX.
 191.
- Sphinkterzentrum LII. 305.
- Sympathikus, Einfluss auf die Akkommod. LIV. 496.
- sympathische Entzündung LVII.
 404, 412, 423.

Exspirationsdruck LVIII. 134.

- Einfluss auf die Netzhauteirculation LI. 558. LIII. 57.
- — auf die okularen Gefässe LI. 559.
- — auf die Stellung des Bulbus LII. 237.

Exspirationsstoss, Lichterscheinungen beim LIII. 53.

F.

Facialislähmung, Epiphora bei LVI. 271, 288.

Färbung von: Amyloid LI. 49, 94. LIII. 179.

- Cataracta pyramid, LIV. 504.
- Conjunctivit. petrific. LI. 25.
- Cornea bei Impfkeratitis LVI. 68.
 durch Indigkarmin LVIII.
- 348, 358.

 Diphtherie- und Xerosebacillen L.H. 55.
- elastische Fasern LH. 202. LV.96. LVI. 423. LVIII. 13. LX.119, 554.
- Fett LV. 448.
- Fibrin LI. 61.
- Ganglienzellen LIX. 261.
- Glashaut der Chorioidea LIV. 344.
- Glykogen LV. 458.

- Färbung von: Gonokokken LII. 15, 18.
- Hornhautkörperchen LIII. 326.
- Hyalin LI. 49.
- Kalkdegeneration LII. 523.
- Koch Week'scher Bacillus LVII. 172.
- Linsenschnitte LVII. 289.
- Nervenendigung in den äuss.
 Augenmuskeln des Menschen LIII. 296.
- Nervenmark LIII. 165.
- Neuroglia LIII. 100. LIX. 353.
- Optikus LIII. 92, 100. LIV. 464.
- bei fleckförmiger Degeneration LVI. 77.
- kadaverös verändert LVI. 101.
- Rankenneurom LIX. 319.
- Retina bei Methylalkohol-Vergiftung LII. 368.
- Suprachorioidea LVIII. 419.
- Trachombacillus LVII. 162, 211 Färbungsmethode nach: van Gieson LIII. 96.
- — modifiziert LVI. 394.
- Gram LII. 15. LVII. 162.
- — Marchi LIX. 439. — — Nissl LIX. 261, 439.
- Schaeffer LII. 18.
- Farbenblindheit, Hypothese LVI.
- 187.
- totale, angeborene LVI. 132.
 Geschichtliches LVI 133.
- — Gesichtsfeld LVI. 183.
- — Heredität LVI. 169.
 — Kasuistik LVI. 144.
- — Körperkonstitution LVI.
- 169. — — Lichtscheu LVI. 175.
- - Lichtsinn LVI. 176.
- — Literatur LVI. 191.
 — Nystagmus LVI. 180.
- — Refraktion LVI. 170.
- — Sehschärfe LVI. 172.
 — Sitz der LVI. 187.
- - Skotoma centr. LI. 249,
- 251. LVI. 184. – – Spektrum LVI. 171.
- — Untersuchungsmethoden LVI. 172.
- — Wahrnehmung der Röntgenstrahlen bei LVI. 170.

- Farbenblindheit, totale, Nach-| Fibro-Endotheliom des Optikus bilder bei LI. 248.
- Farbenmischung, binokulare, bei Strabismus LI. 271.
- Farbensinn bei Chininvergiftung LV. 86.
- Einfluss der Beleuchtung auf LIX. 424.
- blauen Lichtes LIX. 431.
- – künstlichen Lichtes LIX. 433.
- roten Lichtes LIX. 430.
- bei Neuritis retrobulb. LVI. 118.
- Farbenskotom, centrales, bei Nikotinamblyopie LIII. 90.
- Farbentheorien LVI. 133, 188.
- Farbige Gläser, Nuancen der LIX. 432.
- Ringe, Vorkommen LII. 346. Farbstoffe in der Vorderkammer LI. 98.
- Fechner's paradoxes Phänomen LX. 100.
- Fernpunkt, relativer L.H. 153.
- Fernpunktsabscisse LII. 147
- Fettdegeneration d. Optikus, fleckförmige LVI. 77.
- — Arten LVI. 110.
- — Erklärung LVI. 97. -- - - Färbungsmethode LVI. 77.
- — Häufigkeit LVI. 79. - - - Lokalisation LVI. 88.
- Fettnachweis LV. 448.
- Feuchtigkeitshaushalt im Conjunctivalsack LVI, 241,
- Fibrinausscheidung, interstitielle LI. 47.
- Fibrinbildung im Kammerwasser LI. 107.
- Fibrindegeneration des Bindegewebes Ll 62.
- Fibrinfärbung nach Weigert LI.
- Fibringerinnung in der Cornea LIV. 512, 514.
- Fibrininfiltration des Bindegewebes I.I. 62.
- Fibrinnetze LI. 31.
- Fibrinniederschläge, intraokulare LIX. 475.

- und seiner Scheiden, Ausgangspunkt LIX. 489.
- mikr. Befund LIX. 486.
- Fibrom der Nervenscheiden LIX.
- Fibroma molluscum s. Eleph. neuromat.
- Fibrosis arteriocapillaris LII. 355. Filixextrakt-Vergiftung, Amblyo-
- pie bei LH. 375. LIV. 88.
- — Neuritis optica durch LIV. 88.
- Filtration durch die Bowman'sche Membran LI. 307.
- — Chorioidea LI. 299.
- -- Cornea LI. 301. LIV. 549.
- - Descemet'sche Membran LI. 306.
- — Iris LI. 299.
- — Linsenkapsel LI. 310.
- — Sklera Lİ. 309. – – Uvea LI. 296.
- frische tierische Gewebe LI. 295.
- Finsen'sche Dermolampe LVIII. 501.
- Fixationspunkt, Wahl beim binokularen Sehen LIII. 408.
- — monokularen Sehen LIII. 410.
- Flächenbilder, Rekonstruktion aus Schnittserien LIV. 338.
- Flemming sche Lösung, zur Fixierung der Pupillenweite LIII.
- Wirkung auf die Linse LIX. 530.
- Flimmerepithel im Tränensack LVII. 79.
- Florence'sche Lösung LI. 72.
- Flüssigkeitswechsel d. A. LI. 98, 295, 320.
- Einfluss des Kammerwinkels LX. 55, 59.
- — Ligament. pectin. LIII. 127. - bei Glaukom LIII 127.
- -- Lymphstrom im vorderen Abschnitt LVII. 515.
- Fluor albus, Beziehung zur Gonokokken-Conjunctivit. LII, 28.

- Fluoresceinmethode bei Ablösbarkeit des Hornhautepithels LVII. 102.
- bei Erkrankungen des Hornhautendothels LIV. 509. LV. 500. LVII. 122, 124. LVIII. 459.
- bei Keratitis parenchymatosa
 LIV. 517. LV. 500.
- — profunda et disciform. LIV. 518.
- Fluorescenz des Auges bei Einwirkung von Röntgenstrahlen LIX. 232.
- — bei Radiumeinwirkung LVII. 343. LIX. 288.
- der Linse bei Einwirkung von ultravioletten Strahlen LVIII.
 473. LIX. 236.
- — bei Radiumeinwirkung LVII. 345, LIX. 300.
- der Retina bei Einwirkung von ultravioletten Strahlen LVIII. 474, 476, 482.
- — bei Radiumeinwirkung LVII. 345.

Fötales Serum s Serum.

Follikel in der Conjunctiva LVII. 204.

– im Tränensack LVII. 205.

Fontana'scher Raum bei Glaukom LI. 134, 190. LII. 499, 503, 519. LX. 54, 71.

Foramen opticum, Optikusatrophie bei abnormer Enge LVIII. 172.

- bei Turmschädel LVIII. 174.

Formollösung als Härtungsmittel LIV. 50, 338. LX. 49.

— — Bildung einer Tröpfchenzone in der Linse durch LIV.
 64 LX. 442.

Fovea centralis, Abhebung, postmortale LIV. 342, 348.

- doppelte bei Vögeln LVII.
 12.
- Form, bikonkave, beim Affen LIV. 78.
- --- der Zapfen in der LI.
- 148. LV. 387, 572.

 Lage beim Staphyloma postic.
- LIV. 361, 362.

 ophthalmoskop. Veränderungen bei Retinitis circinat. LV. 273.

- Fremdkörper im Auge, Lokalisation LIX. 154.
- — metallische, Magnetextraktion der LX. 144.
- — Nachweis durch Sideroskop LX. 140.
- — Reaktion des A. auf LVIII. 273.
- in der Vorderkammer LII. 476.
 Fremdkörperriesenzellen i. A. LI. 27, 48, 87. LVII. 465, 475, 539.

Frosch-Retina, chemische Reaktion LIX. 178.

Frühjahrskatarrh, Follikel bei LIX. 567.

- Mikroorganismen LVIII. 25.

mikr. Befund LVIII. 9, 21, 24.
milchige Trübung der Conjunc-

tiva LIX 563.

- patholog. Anatomie LVIII. 1-37. - - Literatur LVIII. 2, 36.

- patholog.-anatom. Differentialdiagnose von Conjunctiv. hyperplast. LIX. 554.
- — von Pterygium LIX. 556.
- ____ von Trachom LIX. 559.
- Symptome LIX. 563.
- Therapie LVIII. 36.
 Ursache LVIII. 35. LIX. 566.

— Wesen LVIII. 1, 27.

Fuchs'sche periphere Atrophie LI. 396.

Fukala'sche Myopieoperation LIV. 234, 236.

Furchenkeratitis, periphere LIV. 23, 28. LIX. 372.

Fusionsbreite, Fehlerquellen bei der Bestimmung LII. 148.

- relative, Begriff LII. 143.

— bei Presbyopie LII. 163, 169.

G.

Galvanisierung bei Enophthalmus traumat. LIII. 291.

 bei period. Okulomotoriuslähmung LI. 484.

Galvanokaustik bei infizierten Augapfelverletzungen LIII. 41.

Ganglienzellen, Auftreten von Pigment in den LVIII. 306 Ganglienzellen in Dermoidcyste Geisteskranke, Pupillenunter-der Sklera LVII. 271. Geisteskranke, Pupillenunter-suchung bei LVII. 223.

Veränderungen bei Botulismus LVIII. 301.

- s. Retin**a**.

Ganglion cervicale supremum, eigener Tonus LV. 150.

- - Exstirpation, Einfluss auf die Pupille LIX. 217.

 Folgen LV. 145. LIX. 199.

- — Heilwirkung bei Glaukom LV. 170.

- ciliare, Beziehung zur Pupillarreaktion LV. 428, 434. LVII. 228. LIX. 437.

- — zum Sympathikus LV. 431.

– — Exstirpation, Methode LIX. 438.

– Veränderungen in den kleinzelligen Mediankernen nach LIX. 442.

Ganglienzellen, Natur der LIX. 437.

 Gasseri, Mydriasis bei Reizung des LIX. 341.

Gasglühlicht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 434.

- zur Pupillenuntersuchung LVII. 223.

Gaslicht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 434.

Geburtstraumen, Netzhautblutungen bei LX. 338.

Ursache von Gliom LX. 339, 348.

Gefässkollaps LVI. 42.

Therapie LVI. 48. Gefässneubildung LVIII. 420.

Gefüsstumoren, Behandlung mit Radium LIX. 304.

Gefässveränderungen durch Radiumwirkung LIX, 294, 297, 299.

- durch Röntgenbestrahlung LIX. **255, 270, 271, 272, 282.**

Gefässverkalkung in Optikustumoren LIV. 324.

Gehirnbahnen der Augenbewegungen LVII. 363.

Gehirnbefund bei Anophthalm. bilat. LVII. 37.

Gelenkentzündung, fungöse, Natur der LX. 147.

Gerontoxon der Linse LVII. 300. Geruchsstörungen bei Enophthalm. traumat. LIII 289.

Geschwülste, Einteilungsprinzip LIII. 129.

- und Lebensalter LIII. 146.

- Trauma als Ursache LX. 337.

Gesichtsempfindungen, Empirismus und Nativismus der LIV. 256

Gesichtsemphysem LVIII. 131. Gesichtsfeld bei Ablösung der Chorioidea LI. 201, 209.

 bei Aneurysma arterio-venos. retin. LIX. 98.

bei Chininvergiftung LV. 86.

- bei Farbenblindheit, angeb. totaler LVI. 183.

- konzentrische Beschränkung bei Diabetes LV. 438.

 bei Ophthalmia electrica LVIII. 525.

bei Optikuserkrankungen bei Turmschädel LVIII. 179.

 bei Ruptur der Chorioidea LII. 480.

Gesichtsschweiss, einseitiger LIV. 217.

Getreidegranne, Verletzung d. A. durch LV. 483.

Gewebedruck LVIII. 134. van Gieson's Färbungsmethode,

modifiziert LVI. 394, Giftwertbestimmung LII. 83.

Gigantenzellen LVII. 413.

Glashäute, Neubildung LIV. 383. Glashäutige Bildungen auf der atrophischen Iris LI. 538,

545.im Sarkom der Aderhaut LX. 387.

Glasige Degeneration des Bindegewebes LVIII. 15, 28.

Glaskörper, Ablösung LI. 133. LIV. 346. LV. 82.

Abscess LIII. 18, 34. LVIII. 394, 395.

- — Heilung LIII. 37.

- Glaskörper, Abscess, mikr. Befund LVII. 434, 456, 458, 461, 462, 463, 465, 466, 468, 491.
- — Projektionsvermögen bei LIII. 20.
- —— Symptome und Diagnose LIII. 19, 35.
- Absorptionsvermögen für Röntgenstrahlen LIX. 234.
- Bindegewebsneubildung LIV. 453
- der Blindmaus LI. 334.
- Blutung, spontane, Ursache LII. 512.
- bei sympathischer Entzündung LVI. 549.
- Einheilung in die Discissionswunde LIV. 538.
- Entwicklungsgeschichte LV. 518, 544.
- Entzündung (Hyalitis) LIII. 36.LVII. 458, 492.
- geformtes Exsudat bei sympath. Entzündung LX. 537, 548.
- Gefässe und Stränge, angeborene
 LI. 135, 138, 144. LVII. 544.
- Grenzhaut, verdichtete LI. 413.LV. 82. LX. 457.
- hämolytische Wirkung LX. 225.
- Hyaloidea s. Grenzhaut.Impfung mit Bacillus acidi lactici
- LVIII. 259, 271. — — — candicans LVIII. 258.
- — indicus ruber LVIII. 259.
- — megatherium LVIII. 262.
- - mesentericus vulgat. LVIII. 261.
- ———— mycoides LVIII. 261. ———— proteus mirab. LVIII. 257.
- ——— Oidium albicans LVIII. 260.
- — Rosa-Hefe LVIII. 260. — — Sarcine LVIII. 256.
- — Sporen von Saprophyten LVIII. 279.
- — Vibrio Proteus LVIII. 257.

- Glaskörper, Impfung, Technik LVIII. 254.
- Infektion, Bösartigkeit, Ursache der LX. 235.
- — mit Saprophyten LVIII. 249,
- 256, 267.

 mit Schimmelpilzen LVIII.
 248.
- — Serumtherapie bei LX. 231.
- Weränderungen der Chorioidea LVIII. 400, 402, 416.
- — der Pars cil. ret. LVIII. 396, 416.
- — der Retina LVIII. 397, 416.
- 408, 416. — — Wege der LVIII. 396, 415.
- Injektion von Bakterienproteinen LVIII. 275.
- — von Diphtherieantitoxin LIV. 165.
- von Diphtherietoxin LIV. 165.
- - von Karmin LVIII. 274.
- — von Kochsalz LVIII. 254.
- — von Tusche LI. 109.
- Luftblase im LIII. 5.
 patholog. Anatomie bei Ponoph-
- thalmie LVII. 454, 455.

 — bei Retinit. pigm. LVI.
- 483.
 — bei sympathischer Oph-
- thalmie LVII. 446.

 — bei Syphilis LVI. 473.
- — bei Syphins LVI. 433. — — bei Uveitis traumat. LVII. 491, 498.
- Reaktion, chemische LIX. 175.
- Schrumpfung, Folgen der LI.
 213.
- Spaltung LVI. 483.
- strangförmige Einlagerung in die Cornea LVII. 419.
- Trübungen nach Abscess LIII. 27.
- bei Iridocyclit. tubercul., Wirkung des Tuberkulins LIX. 7, 23.
- —— bei Myopie LIV. 289. LVI. 363.
- — staubförmige, bei Retinit. circinat. LV. 275.
- — bei Syphil. heredit. LIII. 366.

- Glaskörper, Übergang von Hämo- | Glaukom bei Irideremie LV. 76, lysin LX. 237.
- von Heilserum LX. 231.
- Verdichtung nach Myopieoperation LIV. 244. LVI. 368.
- Verflüssigung LII. 500, 504. – Verhalten im Mikrophthalmus mit Kolobom LX. 435, 439.
- Verlust bei Myopicoperationen
- LIV. 228, 236. - und Netzhautablösung LIV.
- 227, 236, 249. - Phthisis bulbi nach LIII. 5.
- Wirkung von Saprophyten im LVIII. 249, 256, 267.
- Glassplitter in der Vorderkammer
- LII. 478. Glaukom, Atiologie und Pathogenese LII. 507. LIV. 354.
- — Canalis Schlemmii, Obliteration des LX. 57.
- Fontana'scher Raum, Obliteration des LX. 54, 71.
- Hyperopie LI, 194.
- Kammerwinkel, Epithelauskleidung des LII. 440.
- Pigmentinfiltration des LII. 507. LX. 56.
- Lues LX. 72.
- Vortexvenen, Erkrankung der LX. 76.
- Akkommodation, Einfluss der LIII. 126.
- nach Chorioidea-Ablösung LI. 200, 201.
- Cornea, Ablösbarkeit desEpithelsbei LI. 519.
- — Trübung bei LIV. 532.
- nach Discission von Nachstar LIV. 245.
- Therapie LIV. 245. ---- Ursachen LIV. 246.
- durch Epithelauskleidung der vord. Kammer LII 440.
- farbige Ringe bei LII. 346. LVIII. 563.
- Filtrationsgrösse aus der vord. Kammer LIII. 127.
- Flüssigkeitswechsel bei LIII.
- bei intraokularen Tumoren LI. 535. LII. 330. LVIII. 321.

- 82. LIX. 31, 33.
- bei Linsenluxation LV. 363.
- — Therapie LII. 508. - nach Myopieoperation LIV. 231.
- — Häufigkeit LIV. 247.
- bei Nephritis LII. 515, 530. Obskurationen bei LVIII. 563.
- pathologische Anatomie LII.
- 498, 503, 517. - Chorioidea LI. 191. LII. 334. LIV. 346, 350.
- — Ciliarkörper LI. 191. LII.
- 499, 504, 507. — — Cornea LII. 499, 517.
- LV. 77. — — Descemetis, Frühper-
- foration LIII. 341. – – – Riss LII. 456.
- — Endothel LIII. 342.
- — Fontana'scher Raum LI.
- 134, 190. LH. 499, 503, 519, 531.
- – Iris LI. 190. LH. 499, 504. – Optikus LI. 137, 193. LII. 344.
- Papille, Exkavation LII. 522. LIV. 348.
- — Retina LI, 192. LV. 80. – — — Staphyloma intercalar, LII.
- 518. – Pupille, Verhalten der LVII.
- 264.bei spontaner Resorption von Katarakt LII. 510.
- nach Staroperation LI. 186.
- bei Synech. anter. LIII. 127. LIV. 346, 350. LVII. 452.
- Theorie, Hypersekretion LX.50.
- Retention LX. 54.
- Therapie: Eserin LIII. 126. - Exstirpation des Gangl. cervic.
- supr. LV. 170. - Iridektomie, Ablösung der Chorioidea nach LIII. 378.
- - blutige LIII. 397, 399.
- — Disposition zu LIII. 380.
 - Heilwirkung der LX. 73.
 - — Berstung der Linsenkapsel bei LIII. 397.

Glaukom, Therapie, Miotika, Wirkungsweise LIII. 491.

Glaukoma absolutum, Disposition zu Frühperforation der Descemet bei LII. 456. LIII. 341.

– – zu Keratitis purul, bei LIII. 328. LIX. 40.

— mikr. Befund LIX. 34, 40.
— Neurektomia optico-cil. bei

LX. 385.

- haemorrhagicum LIX. 345.

- mikr. Befund LIX. 347.

- infantile LIV. 247.

 inflammatorium, Ablösbarkeit des Hornhautepithels bei LI.519.

— bei Aphakie LI. 186.
 — mikr. Befund LI. 189.

- bei Optikustumor LIV. 310,

- juvenile LX. 50.

— secundarium, Entstehung LIV. 506.

— mikr. Befund LI. 189. LIV. 346, 352. LVII. 452.

- simplex, Atrophia n. optici bei, Ursache der LIX. 351.

 et Atrophia n. optici, Differentialdiagn. LVIII. 563.

— Einfluss der Menstruation LIX. 514.

bei kongenitaler Teleangiekt.
d. A. LIX. 502.

— — ophthalmoskop, Befund LIX. 511.

- sympathicum LVI. 458.

Glia's. auch Neuroglia.

Gliagewebe um die Art. hyaloid. pers. LIV. 553, 557.

 Vorstülpung in mesodermales Gewebe LX. 483.

Gliamantel der Netzhautgefässe LX, 458.

Gliareflexe, marginale, der Papille LX. 503. Gliazellen, Aufnahme von Pigment

durch die LX, 453.

- Fasern der LX, 460, 464, 506.

Fasern der LX 460, 464, 506.
Metamorphose in Epithelzellen

LX. 328, 461.

— Protoplasma der LX. 459.

Glioma cerebri et n. optici, Ähnlichkeit LIII. 158.

Glioma n. optici LIII. 149. LVIII. 317, 321.

— mikr. Befund LIII. 151.
— retinae, atypisches LVIII. 309.

Bezeichnung LX. 342
Diagnose LX. 319.

— — Doppelseitigkeit LX. 341.

 Epitheleinschlüsse, Herkunft LX. 329.

— — familiäres Auftreten LX, 340. — — Heredität LX, 340.

- bei Hydrophth. cong. LX. 68.

 — Komplikation mit Eiterung LVIII. 317.

— — Lebensalter LVIII. 318. LX. 339.

Limitans externa LX. 494.
mikr. Befund LVIII. 311.

— — Nekrose LVIII. 321.

— Neuroepithel, Beteiligung des LX. 496.

——— Bildungsvorgang LX. 341

— — Entwicklungsstörungen LX. 333.

-- - Trauma LX. 337.

— — — während d. Geburt LX. 338, 348.

— — Verlagerung indifferenter
 Epithelzellen der Retina LX.331.

 Perivascularis der neugebildeten Gefässe LX. 493.

- - Prophylaxe LX. 342.

- Risse der Descemetis bei LX. 78.

 Rosetten, Arten LX. 329, 347, 495.

— — Bedeutung für die Genese LX. 324, 327.

— — Entstehung LX. 495

— — Verkalkung LVIII. 314. - — Verwechslung mit Melano-

sarkom LX 395.

— Zellen, Begrenzung der LX.
493.

——— Zusammenhang der LX. 494. Gliosis retinae LVIII. 322.

Glykogen im Auge LV. 460.

Färbungsmethode LV. 458.
in den Irispigmentzellen

 in den Irispigmentzellen bei Diabetes LV. 459. Glykogen in den Nieren bei Diabetes LV. 461.

- im Sphinkter pupill. bei Diabetes LV. 465.

Glykogene Degeneration LV. 464. Gonokokken bei Conjunctivitis LVII. 150.

- der Neugeborenen LII.

– — Häufigkeit LII. 23. Deckglaspräparate LII. 20.

Diagnose LII. 14.

— Färbung nach Gram LII. 15.

– mach Schäffer LII. 18.

 bei Hornhautgeschwüren LII. 33.

— Kulturen LII. 19.

Nährboden LII. 19.

 Pathogenität für Tiere LII. 22. Gonokokken - Conjunctivitis LII.

24.— — s. Augenentzünd. d. Neugeb.

— s. Conjunct. gonoblenn. Gradbezeichnungsweise LII. 540. Gram'sche Färbung LII. 15. LVII.

Granulose, Begriff LVII. 209.

 s. Conjunct. granul. und Trachom. Grössenschätzung, Blickbewegung bei LIII. 412, 420.

- Grenze der LI. 453.

bei Hemiopie LIII. 414.

— im Sehfeld LIII. 401.

- - simultaner und successiver Kontrast bei LIII. 419.

Theorie LIV. 428.

s. Täuschung, optische.

Gyrus angularis, Exstirpation, Wirkung LIX. 419.

Verbindung mit d. Sehzentrum LVII. 364.

- — Zentrum der Gefühlsempfindungen d. A LIX. 418.

- — der synergischen Augenbewegungen LVII. 363. LIX. 418.

H.

Haab'scher Hirnrindenreflex LV. 434. LVII. 234.

Haare, Resorption LV. 480.

Hämoglobinurie LX. 213.

Hämolysine LIV, 106, LX, 210.

Einfluss von Salzlösungen LX. 275.

- Gewinnung LVI. 445.

im menschlichen Serum LX. 273, 278, 280.

Übergang in das Kammerwasser LVI. 444. LX. 222.

Wirkungsweise LX. 249.

Zusammensetzung LX. 281.

Hämolytische Wirkung des Glaskörpers LX. 225.

— des Kammerwassers LX. 226. Haemophthalmus LII. 467, 491. Haemosiderin LI. 136, 143.

Härtungsmethode, Einfluss den Gefässinhalt LII. 345.

embryonaler Gewebe LIII. 468.

 in Formollösung LIV. 334. der Linse LIV. 64, 66. LVII.

288. LIX. 570.

der Retina bei Vergiftung mit Methylalkohol LII. 368.

Halbmondzellen Ll. 63. Haploskop LIV. 412.

-- nach Volkmann LVII. 2.

Haploskopisches Kombinationsbild LI. 265.

Haptophoren LIV. 104. LX. 247. im Linsenprotoplasma LX. 259.

Harnsaure Salze, Einlagerung in die Cornea LIII. 436.

Hauptlinie des Gesichtsraums LV.

Hauptstrahl LIII. 189.

Haussäugetiere, Augenachsen der LIX. 169, 170.

Augen- und Kopfbewegungen der LIX. 168.

– Lider der LVIII 61. LIX. 166. monokulares und binokulares

Sehen der LIX. 170.

Haut, elastisches Gewebe der LIX. 565.

Hautblutungen bei Kompression des Körpers LI, 550.

Heberwirkung bei der Tränenabfuhr LVI. 215, 219.

Hefeimpfung des Glaskörpers LVIII. 260

der Vorderkammer LVIII. 265.

Heftpflasterverband LVI, 489. Heilserum, Übergang in den Glaskörper LX, 231.

- in das Kammerwasser LX. 231.

Helladaptation. Hemmung Lichteindrücke bei LX.

Helmbold's Perimeter LII. 384. Helmholtz'sche Winkelminute LI.

Hemeralopie, Adaptationsstörungen bei LX. 405.

im Alter LIX. 127.

Begriff LX. 407.

- bei Chininvergiftung LV. 88.

- Gesichtsfeld bei LX. 411.

— bei Glaukom LIX. 515. - bei hereditärer Syphilis d. A.

LIII. 367. - bei Myopie LIX. 128.

Ringskotom bei LX. 411.

Hemiopie, Grössenschätzung bei LIII. 414.

Tiefenwahrnehmung, exzentrische, bei LI. 169.

Hemiopische Pupillenreaktion LV. 432. LVII. 239.

Hemmung bei differenten Reizen

LX. 115. bei disparaten Reizen LX. 114.

- innere, bei Strabismus LI. 264, 292.

– bei korrespondierenden Reizen LX. 114.

- von Lichteindrücken, Einfluss der Adaptation LX. 104, 110. physikalische LX. 115.

physiologische LX. 115.

- psychologische LX. 115.

Hemmungsapparate LX. 106.

Hemmungszentrum für die Pupillarreaktion LV. 424. LVI. **2**97. LVII. 232, 239, 250. LIX. 192, 219.

Henle'sche Drüse LVIII. 85, 89. Scheiden LIII. 299.

Heredität bei angebor. totaler Farbenblindheit LVI. 169.

— bei Cataracta senilis LX, 191.

— bei Coloboma oculi LV. 508. LX. 427.

Heredität bei Elephantiasis neu romat. LIII. 144.

- bei Hydrophthalmus cong.LX. 67.

- bei Irideremia cong. LIX. 33. bei Myopie LIV. 293. LVI. 381, 562. LX. 122.

der Refraktion LVI. 382.

- Ursache von Kolobom LV. 528.

- bei Xanthom LVIII. 209.

Hering's Spiegelhaploskop LII. 149. Theorie der identischen Sehrichtungen LI. 256.

Herpes circinatus LII. 264.

- corneae, Ablösbarkeit des Hornhautepithels bei LVII. 97.

– Beziehungen der traumatischen Hornhauterkrankungen zu LVII. 93.

— iris d. A. LII. 263.

- - conjunctivae LI. 82. LII. 265.

— — — leichte Form LII. 265.

– – Mikroorganismen LII. 274. — schwere Form LII. 268.

– – – – mikr. Befund LII.

270.

---- Prognose LII. 283. _ _ _ _ Therapie LII. 283.

- zoster ophthalmicus, mikr. Befund LV. 564.

— Pathogenese LV. 568. Herpesbläschen der Lider LI. 53, 54, 56.

Hertel's Exophthalmometer LX. 171.

Herz, syphilit. Entzündung LV.222. - — mikr. Befund LV. 231, 234.

Heterophthalmus bei tauben, albinotischen Tieren LIX. 376. Heterotopie, Begriff LX. 343.

- der grauen Substanz des Hirns

LX. 333. – — Einteilung LX.

343. der Retina und des Optikus

LX. 321, 326. Heubacillus, Iridocyclitis durch

LVI. 455.

Hirnrinde, Beziehung zum Lidreflex LIX. 382.

-- - beim Kaninchen LIX. 398.

reflex bei der Taube LIX. 404.

– – zum Pupillarreflex LIX. 381. - — zum Sehorgan LIX. 381.

Hirnrindenreflex, Haab'scher LV. 434. LVII. 234.

His'sche Räume LX, 363, 507. Histolyse durch Leukocyten LIV.

Hohlräume in Verdichtungen der

Suprachorioidea LVIII. 420. Holzsplitter in der Vorderkammer LII. 477.

Hordeolum, Lichttherapie bei LVIII. 517.

Horizontalstereoskopie LI. 171. Horner'scher Muskel LVI. 225, 233.

Hornhaut s. Cornea.

Huhn, Sehstörungen, Nachweis der LH. 367.

Vergiftung mit Methylalkohol LH. 366.

Hund, albinotischer, mikr. Befund d. A. LIX. 377.

- Blauäugigkeit mit Taubheit und Albinismus LIX. 377.

- Hornhauttrübung nach Thyreoidinfütterung LIII. 437.

- Lider, Histologie LVIII. 112.

– Ciliardrüsen LVIII. 72.

– — Cilien LVIII. 71.

- - Conjunctiva LVIII. 88.

— — Epithel LVIII. 94.

— — Föllikel LVIII. 99.

– Cutis, Drüsen LVIII. 67.

— — Epidermis LVIII. 64, 65. — — Haare LVIII. 67.

– – elastisches Gewebe LVIII. 102.

- muscul, orbicularis LVIII. 76.

— — Riolani LVIII. 76.

– – tarsalis LVIII. 79.

- — Tarsaldrüsen LVIII. 84.

- - Tarsus LVIII. 84. LIX. 167, 168.

Lidreflexe LIX. 411.

- Sehen, binokulares LIX. 170. - Tapetum lucidum, Fehlen des

LIX. 377.

Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 72, 93.

Hirnrinde, Beziehung zum Lid- Husten, Hervortreten d. A. beim LII. 237.

> Hyalin, Entstehung LI. 87. - Färbung LI. 49. LII. 271, 524.

Resorption LII. 320.

Hvaline Degeneration der Cornea bei Arcus senilis LII. 319.

– — bei gitteriger Trübung LVII. 396.

- in Narben LIII. 62.

 in Optikustumoren LIII. 153. LIV. 308, 314, 320.

- — in Orbitaltumoren LVI. 393.

- des Pupillarrandes LIX. 221. - der Retina bei Phthisis bulbi

LIII. 182.

- der Retinagefässe LIII. 182. LX. 480.

- — der Zentralgefässe LVI. 483. **- Einlagerung** in die Conjunctiva LII. 271.

- in die Cornea LIII. 436. LVII. 388, 396.

 in die Iris LIV. 451. LIX. 223.

- Thrombose LI. 26, 34, 87.

— Entstehung LI. 36.

Hyalin-kolloide Kugeln im Auge LIII. 455.

- in der Chorioidea und Retina LIII. 445, 456

- Entstehung LIII. 446, 455.

 Färbbarkeit LIII. 457. – Struktur LIII. 446, 456.

Hyalitis LIII. 36. LVII. 458, 492.

– Begriff LVIII. 391. Ursachen LVIII. 392.

Hyaloidea, Begriff LX. 363.

- s. Glaskörper, Grenzhaut.

Hydrophthalmus acquisitus, Pathogenese LX. LI.

– congenitus, Exkavation der Papille LX. 8, 16, 21, 28, 32, 37, 39, 41.

— familiäres Auftreten LX. 68.

- - Heredität LX. 67.

förmige bei LVI. 309. LX. 4.

– — intraokulare Blutungen bei LX. 73.

— intraokularer Druck bei LX. 41.

Hydrophthalmus congenitus, Kasuistik LX. 4. - Komplikationen LX. 68. Alopecia congenit. LX. 68. – — — Elephantiasis LX. 69. – — Glioma retin. LX. 68. - - Irideremie LX. 68. - — Iriscolobom LX. 68. — — Lenticonus post. LX. 68. - — — Rankenneurom der Orbita LX. 69. - — Konsanguinität LX. 66. Linse, Luxation LX. 4, 6. — — Verhalten bei LX. 6, 14, 20, 27, 36. - — Lues als Ursache LX. 72. - — makroskop. Befund LX. 4, 9, 17, 23, 29, 33, 37. - mikroskop. Befund LX. 4, 10, 17, 23, 29, 34, 38. - — — Canał. Schlemmii LX. 6, 13, 20, 26, 31, 35, 40. - - Chorioidea LX. 7, 14, 20, 27, 32, 36, 38, 53. – – Ciliarfortsätze LX. 6, 14, 19, 27, 32, 39. — — Ciliarmuskel LX. 6, 13, 26, 27, 35, 39. — — Conjunctiva LX. 4, 10, 17, 23, 29, 34, 38. -- - Cornea LX. 4, 11, 17, 23, 29, 34, 38. - - Descemetis LX. 5, 12, 18, 24, 29, 38. - - Iris LX. 6, 19, 27, 31, 36, 39. - - - Kammerwinkel LX. 5, 13, 19, 25, 29, 35, 39, 55. - - Ligament. pectin. LX. 5, 13, 20, 25, 40. - — — Optikus LX. 8, 16, 21, 28, 39. --- Retina LX. 7, 15, 20, 28, 32, 37. – – Sklera LX. 13, 26. - — Muskelansätze, Abstand vom Hornhautrand LX. 9, 17, 23, 29, 34, 38, 47. – – Breite der LX. 9.

1, 41, 70, 81.

Hydrophthalmus congenitus, Ruptur des Canal. Schlemmii LX. 73. — Sehvermögen LX. 43, 79. - -- Sklera, Dehnung des vord. Abschnittes LX. 47. — — Dicke LX, 45. - — — elastische Fasern LX. 122, 556. - Stillstand LX. 73. - bei Teleangiektasia congenit. d. A. LIX. 516. - Theorie, Glaukom, durch Angioneurose LX. 50. --- durch Hypersekretion LX. 50. — — durch Missbildung des Ligament. pectin. LX. 64. — — — durch Obliteration des Canal. Schlemmii LX. 56, 59, 61. - -- durch Retention LX. **54**. – – durch Uveitis LX. 52, 59. --- durch Verschluss des Kammerwinkels LX. 54. — — Riesenwuchs LX. 42.
— Therapie, Eserin LX. 74. — — — Iridektomie LX. 74. – — operative LX. 74. — — Sklerotomie LX. 74. - — Vergleich mit Cornea globosa LX. 79. Hyperopie, ablenkende Wirkung dezentrierter Konvexlinsen bei LX. 90. — Akkommodationsbreite, relative, bei LII. 161, 173. – Astenopie bei LII. 163. Disposition zu Glaukom LI. 194. Dunkeladaptation bei LIX. 113. - fakultative und relative, Ubergang in absolute LII. 162. - Lichtsinn bei LIX. 112, 114, 127. bei Optikustumoren LIV. 304. Pupillenweite bei LVII. 226. - Sehschärfe bei LIX. 112, 114, 127. Statistik LVI. 327. - Pathogenese LIV. 530. LX. Hyphaema, mikr. Befund LIII.

224.

Hypopyon, Endothelfetzen im LIII. 356.

- Herkunft LIII. 355.

 bei Keratitis nach Bienenstich LIX. 47.

bei Keratitis purulent. LIII. 354, LVII. 457.

Mikroorganismen im LIII. 356.

– Pigment im LIII. 356.

Resorption des LIII. 356.

- bei Ulcus corneae margin. LIV. 30. LIX. 369.

Hypopyonkeratitis, mikr. Befund LVI. 467.

— Prognose LVII. 496.

– s. Keratitis purul.

Hyposulfit, Einwirkung auf die Cornea LVI. 425.

Hypotonie bei Cyclitis LIII. 24. - bei Uveitis purulent. LIII. 39. Hysterie, Verhalten der Pupille bei LVII. 265.

I.

Identität der Netzhäute LI. 151, 256. LV. 4, 7. LVII. 14. Ikterus und Xanthom LVIII. 209 **Immunisierung,** conjunctivale und subkutane LII. 89, 91.

– — Schwierigkeiten LII. 91.

- stomachale LII. 94.

– mit Blutkörperchen LVI. 445. Immunisierungsmethoden gegen Pneumokokken LIV. 107.

Immunität, Auslösung vom Auge LIV. 168.

- lokale, Erklärung LII. 98.

— — und allgemeine LII. 95.

- nach Pneumonie LIV. 149. Immunitätshöhe und Toxindosis LII. 88.

Immunitätslehre LIV. 103.

Immunserum gegen Pneumokokken, s. d.

Immuntoxinprotein LIV. 110. Impetigo und Ekzem LX. 156. Impfkeratitis durch: Bacillus ul-

ceris corn. LIV. 35. LIX. 366.

Hypoglossus-Lähmung LIV. 216, Impfkeratitis durch: Bakterium pneum. Friedl. LII. 51.

- Gonokokken LII. 22.

— — Pneumokokken LII. 35.

— — Staphylococcus albus LII. 40. — — — aureus LII. 41. LVI. 66.

- — mikr. Refund LVI. 68.

Impfkrankheiten d. A. LIX. 138. Impftuberkulose d. A. LV. 62. Impfungen d. A., Technik LVIII.

Indigodisulfonsäure, Natriumsalze der LVIII. 348.

Indigokarmin, Arten LVIII. 347.

- Reduktion LVIII. 357.

— Ubergang vom Blut ins Auge LVIII. 364.

- Verhalten im Blut LVIII. 363. Indigokarmintärbung, vitale LVIII. 345.

— der Cornea, Experimentelles

LVIII. 348. – — — mikr. Befund LVIII. 351.

 kristallinische Ausfällung LVIII. 355.

Indigotetrasulfonsäure, Natriumsalze der LVIII. 347.

Indigotine LVIII. 347.

Indikatoren, Reaktionsprüfung der LIX. 175, 176, 178.

- Theorie LIX. 179.

Infektion, örtliche Disposition für LV. 336.

- bei perforierenden Augenver-

 der Vorderkammer, Übergang auf den Glaskörper LVIII. 396. Infektionsgefahr bei Myopieoperation LIV. 229, 244.

Infektionskrankheiten, Bildung von Antikörpern bei LIV. 103.

und Nerveneinflüsse LV. 308.

und Serumtherapie LIV. 102. Influenzabacillus als Erreger von Augenentzündungen LIV. 1.

Nährboden LIV. 4.

 Riesenwachstum durch Symbiose LVII. 167.

- und Trachombacillus, Differentialdiagn. LVII. 160, 177,

- von Sublimat, bei infizierten Augenverletzungen LIII. 42.

– von Toxinen LIX. 364. Injektionsspritzen LVIII. 255.

Inion LVIII. 183.

Inkongruenz der Netzhaut LII. 392. LVII. 2.

Inkubationszeit der Toxinwirkung LIV. 157.

Inspiration, Einfluss auf die Tränenabfuhr LVI. 222.

- auf die Zirkulation LVI. 41. Instrumente, Sterilisierung LVIII.

Intercellularsubstanz, Amyloidreaktion Ll. 63.

Intervaginalraum s. Optikus.

Intoxikation, bakterielle, Akkommodationsparese bei LVIII. 291.

Intoxikationsamblyopie s. Amblyop. intoxic.

Iridektomie, Ablösung der Chorioidea nach LI. 202. LIII. 377.

nach abgelaufener Uveitis LIII. 47.

 bei Hydrophthalmus LX. 74. bei Iritis tuberculosa LIX. 7.

Irideremia congenita LV. 75. LIX. 31. LX. 520.

– — Heredität LIX. 33.

 bei Hydrophthalmus cong. LX. 68.

· — mikr. Befund LV. 77. LIX. 32, 35.

- — Pathogenese LII. 472. LIX. 43. LX. 522.

- partialis durch Retraktion LII. 467.

Iridochorioiditis bei Orbitalphlegmone LIX. 155.

Iridocyclitis s. auch Uveitis.

experimentelle LVII. 425

 nach Glaskörperimpfung LVIII **257**, **259**, **260**, **261**, **262**.

durch Heubacillus LVI. 455.

— luetica LVII. 526.

— — mikr. Befund LII. 447. patholog. Anatomie LVIII. 397.

bei Ringabscess der Hornhaut LVI. 26.

Injektion, subconjunctivale, von | Iridocyclitis durch Saprophyten Pneumokokkenserum LIV. 181. | LVIII. 284.

nach Staroperation, Arten LVIII.

Keratitis parenchymat. mit Blasenbildung bei LIV. 537.

- - mikr. Befund LI. 189. LII. 442. LIV. 538. LVII. 473. LVIII. 286.

- - Ursache LVIII. 284.

- traumatica durch Infektion mit Saprophyten LVIII. 284.

- Knötchenbildung in der Iris bei LIII. 25.

- mikr. Befund LVI. 90, 92, 452-489, 491.

tuberculosa LVII. 513.

nach Vorderkammerimpfung LVIII. 264, 265.

Iridodialysis, Pathogenese LV. 117. bei Staroperation LI. 217.

Iris, Anlagerung, periphere LIX. 271. LX. 19, 29, 35, 75.

Atrophie bei Chininvergiftung LV. 87.

Bruch - Henle'sche Membran LIII. 487, 496.

 Cylinderepithel, geschichtetes, auf der LII. 445.

Depigmentierung LV. 456.

– Dilatator LIII. 462, 475, 494. LV. 104.

- — Endigung, ciliare LIII. 489, 496.

– — — pupillare LIII. 486, 496. – Entwicklungsgeschichte LIII. 463, 494.

- - epithelialer Ursprung LIII. **478**, 496.

Innervation LIV. 221.

 Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 234, 235.

elastische Fasern LV. 102.

- embryonale, mikr. Befund LIII. 468.

- Endothel, biologische Bedeutung LIX. 228.

— hyalineDegenerationLIX.227.

– Pigmentkörnchen im LIX.

227, 228.

— Überwuchern auf die Rückseite der Iris LV. 78. LX. 31.

Iris, Endothel, Verhalten bei hyaliner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 222, 224, 225, 227.
— bei Keratitis purulent.

LIII. 3**5**5.

— Wucherung LIX. 63, 75.
— Entwicklungsgeschichte LIII.
459

Epithel LIII. 459, 495.

- Doppelschichtigkeit LIII. 459, 492.
- Geschichtliches LIII. 459.

 Filtration durch die LI. 113, 299. LII. 510.

Coffices Endet

- Gefässe, Endothelveränderungen durch Röntgenstrahlen LIX. 271, 274.
- hyaline Degeneration bei Glaukom LII. 499, 504.

— — Neubildung LV. 504.

- Veränderung bei chronischer Uveitis LVII. 426, 435, 444, 475, 476, 485, 487, 493, 497.
- glashäutige Auflagerungen der Hinterfläche der LI. 538, 545.
 LX. 31.

Grenzlamelle LV. 102.

- hyaline Kügelchen in der LIII.
 455. LIV. 451. LIX. 225.
- Knötchenbildung in der, bei traumat. Iridocyclitis LIII. 25.
- Kutikularmembran LIII. 495.
 Nekrose bei Ringabscess LVI.
- 8, 24.

 Nerven LIII. 174.
- der Neugeborenen LIII. 476.
- pars epiblastica LIII. 466, 492.
 metablastica LIII. 466.
- pathologische Anatomie bei:
 Atrophie d. Iris I.I. 537. LII.
 468. LVII. 502.
- — Bienenstichkeratitis LIX.
 75.
- - Blendung durch Eisenlicht LVIII. 508. LIX. 260.
- - Diabetes LIV. 454.
- -- Glaukom LI. 190. LIV. 346. LV. 351.
- — hyaliner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 221.
- — Hydrophthalmus cong. LX. 6, 19, 22, 31, 36, 39.

Iris, Endothel, Verhalten bei hya- | Iris, pathologische Anatomie bei: hypopyonkeratitis LVI. 468.

— — Interkalarstaphylom LII. 518. LVI. 310.

— — — Irideremie LV. 78.

— — — Iridocyclitis traumat. LVI. 88, 93. LVII. 493, 496.

— — Iritis purul. LVII. 452, 453, 457.

— — Keratitis purul. LII. 455, 459. LIII. 355. LVI. 24.

— — Korektopie LI. 134, 143. — — Panophthalmia LVII. 454,

455.

-- - tubercul. LV. 56.

— — Röntgenbestrahlung LIX. 245, 247, 249, 250, 256, 271.

— — — Sarkom des Ciliarkörpers LV. 351.

— — sympathisch erkranktem Auge LIV. 451. LVII. 433, 448.

LX. 539, 541, 542. — — Syphilis LII. 448. LVI. 468, 472.

- Pigmentblatt, Entwicklung LIII. 470, 493.

— — Eversion LII. 516.

 — glykogene Degeneration bei Diabetes LV. 454.

 — Hinüberlagerung auf die Vorderfläche LX. 36.

— physiologische Funktion LV. 463.

— — Spaltung LII. 443.

 Veränderungen bei hyaliner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 222, 227.

Pigmententwicklung LIII. 471, 472, 473, 474, 493.

 Pigmentlamelle, leistenartige Fortsetzung zum Ligament. pectin. LIII. 491.

Pigmentsporn LIII. 466, 473, 475, 476, 484.

- Pigmentverschleppung in die LII. 499, 503, 510.

- Pigmentzellen, Quellung und Wucherung LH. 469.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

durch Eisenlicht LIX. 260.

- nach Röntgenbestrahlung LIX. 256, 271.
- Plica LIII. 478.
- Pupillarrand s. d.
- Raupenhaare in der LV. 483.
- Eindringen der LV. 489.
- Resorption des Kammerwassers durch die LI. 98, 112.
- Retraktion, partielle LII. 468. Ringsinus, embryonaler LIII.
- 469, 475, 492.
- Sarkom, ringförmiges LII. 330. - Schutz für die Linse LIX. 77.
- Sklerose LIV. 346.
- Speichenbündel LIII. 482, 486, 495.
- Sphinkter s. Sphinkter pup.
- Synechien, vordere LVII. 59. - syphilitische Neubildung LVIII.
- **4**16. Teleangiektasie der LIX. 505.
- Tuscheinfiltration bei Tuscheinjektion in d. Glaskörper LI. 109.
- in die Vorderkammer LI. 102.
- Veränderungen bei der Pupillarreaktion LIII. 486.
- Verwachsung mit der Cornea LI. 537. LII. 519.
- Wirkung von Bogenlicht auf die LVIII. 492.
- Eisenlicht LVIII. 503. LIX. 260.
- — Radiumstrahlen LIX. 293, 294, 296, 297.
- Zellherde in der, bei arterieller Injektion toter Tuberkelbacillen LVIII. **45**8, 461, 462.

Iriseysten, Begriff LII. 436.

- eigentliche LII. 436.
- traumatische LII. 436.
- — Entstehung LII. 437.

Irisfortsätze des Ligament. pectinat. LIII. 115.

- Iriskammercysten LII. 436.
- Irisprolaps, Behandlung durch Hornhauttransplantation LVI.
- mikr. Befund LII. 288.

Iris, Pigmentzellen, Veränderungen | Irisprolaps bei Myopieoperation LIV. 232.

> Iriswurzel, Einrisse an der, artefizielle LIII. 391.

- nach Operationen LI. 216. LIII. 391, 393.
- — scheinbare LIII. 391. Iritis, Behandlung mit Radium LIX. 304.
- durch Diphtherietoxin LIV. 164. - Infektion mit Saprophyten
- LVIII. 284. nach Injektion von Diphtheriebacillen in die Vorderkammer LIV. 164.
- - von Luft in die Vorderkammer LII. 417.
- - von Saprophyten in die Vorderkammer LII. 250, 268.

 — intrauterina LIV. 49, 50.
- - mikr. Befund LIV. 52, 54, **55**.
- leprosa LIX. 499. - nach Linsenmassage LIX. 571.
- bei Optikustumoren LIV. 310.
- durch quellende Linsenmassen LIII. 3.
- skrofulosa LX. 538.
- syphilitica heredit. LIII. 363.
- traumatica LIII. 3. — tuberculosa LII. 423. LIX. 2.
- Ausbreitung nach hinten LVII. 510.
- nach vorn LVII. 515. — — Diagnose LVII. 509.
 - - experimentelle LVII. 511.
- Formen, plastische LIX. 2.
 - seröse LIX. 2.
- — Häufigkeit LIX. 7. - Kasuistik LIX. 8.
- — mikr. Befund LVII. 506. LIX. 18.
- Tuberkulinbehandlung LIX.8. Isocytotoxine LX. 211.
- Isolysine LX. 212.

J.

Jahreszeiten, Einfluss auf die Verbreitung der Mikroorganismen LH. 59.

Jequiritine LII. 76.

Jequiritol, Agglutinine LX. 271.

— Anwendungsweise LII. 135.

Jequiritolserum L.H. 100, 121, 135. Jequiritolwirkung, Inkubationszeit LIV. 158.

Jequirity, wirksames Prinzip im LII. 75.

— — chemisches LII. 76.

— — infektiöses LII. 75. Jequirity-Immunität, Geschicht-

Jequirity-Immunität, Geschichtliches L.H. 81.

Jequirity-Infus, Dosierung LII. 78.

— Gefährlichkeit LII. 80. 569.

— Wirkung bejakutem Trachom

— — Wirkung bei akutem Trachom LII. 78.

— — bei trachomatösem Pannus LII. 79.

Jequirity-Ophthalmie, Heilwirkung des Abrin-Antitoxins LII. 105.

— — klinisch. Bild LII. 77.

Jequirity - Therapie, Geschichtliches I.II. 74, 566.

Jodkalium bei periodischer Okulomotoriuslähmung LI. 484.

Jodoform als intraokulares Desinfiziens LIII. 43.

K.

Kadaveröse Veränderungen an den Ganglienzellen der Retina LII. 365. LVIII. 497.

— — des Optikus LVI. 101.

Kadmiumlicht, ultraviolette Strahlen d. LVIII. 475.

Kalb, Augendurchmesser LX. 125.
Sklera, elastische Fasern LX. 125.

Kalkablagerung s. auch Verkalkung.

— in der Conjunctiva LI. 18, 45, 59, 84.

— in der Cornea LII. 525. LVII. 488.

— in Corneanarben LIII. 63.

— Entstehung LII. 526.

- in Kapselkatarakt LIV. 55, 66.

— in der Linse LI. 136, 144.

in Optikustumoren LIV. 309, 315, 320, 322.

— in der Retina LII. 514. LVII. 11.

Kalkablagerung in der Retina, Pathogenese L.H. 528.

Kalknachweis Ll. 18, 59, 70. LII. 525.

Kammer, vordere, Absonderung von Antitoxinen in die LIV. 163.

— Aufhebung bei Ablösung der Chorioidea LI. 206, 214. LIII. 381.

— — Vorgang LII. 418.

 Blutung in die, nach Operation, Ursache LI. 217.

— — Cysten LII. 436, 440. LIV. 541.

– — Druck, Verhältnis zu dem d. Glaskörpers LI. 214.

 Epithelauskleidung nach Hornhautwunden LII. 439.

 — Exsudat bei Glaskörperabscess LIII. 19.

 Fibrinausscheidung bei Farbstoffinjektion LI. 99.

— — bei Uveitis traumat. LIII. 19. LVII. 493, 496.

– – Fremdkörper III. 477.

— — Cilien LII. 477. — — Eisensplitter LII. 478.

— — Glassplitter LII. 477.

— — Holzsplitter LH. 477.
— — Kupfersplitter LH. 478.

--- Schrotkorn I.H. 476, 479.

— — Steinsplitter LII. 477.
— Grösse der LII. 417.

 Impfung mit Bacillus acidi lact. LVIII. 265, 271, 279.

— — — — candicans LVIII. 264, 271.

264, 271. — — — — indicus ruber LVIII.

265, 271. ————— Megatherium LVIII. 266.

— — mit Oidium albicans LVIII. 266, 271.

– – mit Proteus mirabilis LVIII. 264.

— — mit Rosa-Hefe LVIII. 265. — — mit Sporen von Sapro-

phyten LVIII, 280.

- Kammer, vordere, Impfung, Technik der LVIII. 254.
- Infektion mit Saprophyten LII. 249.
- Infektionen, Ursache der Gutartigkeit LX. 233.
- Kochsalziniektion in die, Wirkung LVIII. 263.
- Kommunikation mit d. Canal. Schlemmii LI. 319.
- Punktion, Einfluss auf Naphthalinkatarakt LIX. 536.
- – bei infizierten Augapfelverletzungen LIII. 41.
- — Übergang von Hämolysinen in den Glaskörper bei LX. 237.
- — Übergang von Hämolysinen in das Kammerwasser bei LX. 237.
- — Veränderungen des Epithels der Ciliarfortsätze bei LIX. 539. LX. 204.
- des Kammerwassers LVI. 452. LIX. 539. LX. 204, 237.
- — Vorgänge bei LII. 418. Tiefe, Messmethode LIII. 516. LV. 375.
- - scheinbare LIX. 511.
- — Tieferwerden bei Ablatio ret. et chorioid. LI. 214.
- Tuscheinjektion in die, Methode LI. 101, 107.
- — Verbreitung i. A. LI. 102, 108.
- — Wirkung von Saprophyten in der LVIII. 249, 266.

Kammerbacillen LVIII. 557.

- Kammerwasser, Abflusswege LI.98. - Eindringen in d. Perichorioidealraum LI. 218.
- Einwirkung auf die tote Linse LIX. 545.
- Eiweissgehalt, Bestimmung LVI.
- — bei Naphthalinstar LIX. 540. – nach Punktion d. V. K. LIX.
- 540. – — Vermehrung bei Katarakt
- LX. 178, 200. - — — durch Reizung d. A. LVI.
- 444. - — — Ursache von Katarakt LX.

201.

- Kammerwasser, Fibrinbildung im LI. 107.
- hämolytische Wirkung LX. 226.
- Menge LII. 417.
- osmotischer Koeffizient LI. 296. Regeneration LV. 462.
- Resorption durch die Vorderfläche der Iris LI. 98, 112.
- Salzgehalt, Einfluss auf die Linse LIX. 537.
- — beim Kaninchen LIX. 537. — bei Naphthalinkatarakt LIX.
- 537. vermehrter. Ursache von Katarakt LX. 202.
- Trübung nach Blendung durch Eisenlicht LVIII. 503, 508.
- Übergang von Agglutininen in das LX. 223.
- —vonAntitoxinen in dasLIV.163.
- — von bakteriziden Heilsera in das LX. 231, 233.
- von Hämolysin in das LVI. 444. LX. 222.
- — nach Punktion d. V. K. LX. 237.
- --- nach subconjunctiv. Kochsalzinjektion LX. 237.
- von Präzipitinen LX. 223.
- Zusammensetzung, abnorme, bei Veränderungen des Ciliarepithels LX. 184.
- — veränderte, bei Entzündungen LVI. 454.
- - nach Punktion der Vorderkammer LVI. 452. LIX. 539. LX. 204.
- — nach subconjunctivaler Kochsalzinjektion LVI. 453.
- Kammerwinkel, Anatomie LIII.
- vergleichende LIX. 41.
- Einfluss auf den Flüssigkeitswechsel LX. 55.
- Endothel, Wucherung des LX. 19, 30, 75.
- Filtration im LI. 319.
- bei Glaukom LII. 519, 531.
- bei Hydrophthalm. congenit. LX. 5, 13, 19, 25, 29, 35, 39, 55.
- bei Irideremie LV. 78. LIX. 32, 36, 39.

- lenta LIII. 355.
- bei Myopie LII. 340.
- Obliteration, mikr. Befund LI. 134. LII. 468.
- Ursachen LX. 75.
- Pigmentinfiltration des LII. 499, 503, 507, 509. LX. 56.
- Kaninchen, Abrin, tödliche Minimaldosis für das LII. 84.
 - Äthylalkohol-Vergiftung LII. 376.
- Arteriae ophthalmicae LVIII. 454.
- Auge, Entwicklungsgeschichte
- des LI. 333. LV. 310. LX. 336. — — Wirkung von Radiumstrahlen auf d. LIX. 293.
- – von Röntgenstrahlen auf d. LIX. 241.
- Bienenstichkeratitis LIX. 48.
- Blut, Agglutination durch Linseneiweiss LX. 254.
- Coloboma oculi, hereditäres LV. 508. LX. 427.
- Conjunctiva. Abrin - Reaktion der LII. 85.
- Impfung mit Gonokokken LII. 22.
- Cornea, Faltenbildung der LIX.
- — Impfung mit Bakterium pneumon, Friedl. LII. 51.
- – mit Gonokokken LII. 22. - — mit Pneumokokken LII. 35.
- — mit Staphylococcus pyog. alb. LII. 40.
- aureus LII. 41. - Hemisphären, Exstirpation der LIX. 386.
- Kochsalzinjektion in den Glaskörper, Wirkung LVIII. 254.
- Lidreflex LIX. 387.
- Linse, Agglutinine in der LX.
- — Gewicht und Volumen LIX 524.
- — Ringwulst der LX. 428, 430, 435.
- spezifisches Gewicht LIX. 524

- Kammerwinkel bei Keratitis puru- | Kaninchen, Markstreifen LVIII.
 - Medulla oblong., Beziehung zum Pupillarreflex LIX. 342.
 - Methylalkohol-Vergiftung LIL
 - Pupille, konsensuelle Lichtreaktion der LVII. 233.
 - Sehpurpur LVIII. 59.
 - Sehstörungen beim. Nachweis LII. 367.
 - Tragezeit LX. 436.
 - Tuberkelbacillen-Injektion in die Carotis comm. LVIII. 454.
 - Kapillarattraktion, Einfluss bei der Tränenabfuhr LVI. 221.
 - Kapillaren, Weite der LV. 471. Karmininjektion in den Glaskörper LVIII. 274.
 - Karzinom der Conjunctiva LI. 123.
 - der Haut, Einfluss der Radiumstrahlen LIX. 304.
 - — der Röntgenstrahlen LIX. 264, 265, 268, 283.
 - des Lides LI. 121.
 - im Papillom der Conjunct. LI. 117.
 - Katze, albinotische, Blauäugigkeit und Taubheit bei LIX. 378.
 - Auge, Entwicklungsgeschichte LI. 333. LX. 336.
 - Edinger Westphal'scher Kern LIX. 439.
 - Ganglion ciliare, Exstirpation des LIX. 438.
 - Lider, Histologie LVIII. 114.
 - — Ciliardrüsen LVIII. 72. — — Cilien LVIII. 72.
 - --- Cutis, Drüsen LVIII. 68.
 - -- -- Epidermis LVIII. 64, **65**.
 - — Haare LVIII. 68.
 - – elastisches Gewebe LVIII. 104.
 - — Conjunctiva LVIII. 88.
 - — Epithel LVIII. 94. — — — Follikel LVIII. 100.
 - — Musc. orbicularis LVIII. 77.
 - tarsalis LVIII. 80.
 - — Tarsaldrüsen LVIII. 85.
 - --- Tarsus LVIII. 85. LIX. 168.

zur Pupille LIX. 342.

- Sehen, binokulares LIX. 170. Kauterisation bei Ulcus corn. serp. LIV. 100, 193. LVII. 104.

Einfluss auf die Vernarbung LIII. 352.

– – – mikr.BefundLIII.351. Kavernen im atroph. Optikus LIX.

351.Keilbeinflügel bei Turmschädel LVIII. 199.

Keilbeinhöhle, Sarkom der LVI.

Keratalgia traumatica I.I. 488, 496. Keratektasia ex ulcere LIV. 346. Keratitis annularis LIV. 523. LX.

durch Bienenstich s. Bienst.-Kerat.

- bullosa LI. 506, 536. LH. 439. LIII. 66 LIV. 537. LV. 76.

 Erkrankung des Hornhautendothels bei LIV. 546.

- mikr. Befund. LIV. 538. LV. 77. LX. 17.

- dendritica LVII. 97.

— — Therapie LVII. 119.

 durch Diphtheriebacillen LIV. 162.

- disciformis LIX. 133.

- — Ätiologie LIV. 524. LIX. 133, 143.

— Experimentelles LIX. 143.

 Fluoresceinmethode bei LIV. 518. LVII. 122.

- — Hornhaut-Anästhesie LIX.

141, 142, 144. - — Hornhautendothel - Erkrankungen bei LIV. 523. LVII. 122.

- — Hornhautepithel, Ablösbar-keit des LVII. 103. LIX. 143.

– — Keratotomie bei LVII. 130. – – klinisches Bild LIX. 134.

– Komplikationen LIX. 137.

— Therapie LIV. 550. LVII. 132. LIX. 135, 136.

- — Verlauf LIX. 137, 142.

– ekzematosa LX. 160.

– Lichttherapie LVIII. 517.

— filiformis, Ablösbarkeit des Hornhautepithels bei LI. 509.

Katze, Medulla oblong., Beziehung | Keratitis filiformis, mikr. Befund LI. 512.

- **gitterige** LIII. 431.

- e Lagophthalmo LII. 458. ringförmige Infiltration bei

LII. 461. - marginalis arcuata LIX. 372.

- profunda LIX. 372. neuralgica vesiculosa intermitt.

LI. 487. - **neuroparalytica,** Kasuistik LIV. 217.

— — Mikroorganismen LIV. 42. — — Ursache LIV. 221. LVII. 113.

— parenchymatosa, Ätiologie und Pathogenese nach Durchschneidung der Ciliararterien LIV. 513.

- - Erkrankungen des Hornhautendothels LIV. 517, 528.

- - Iritis und Iridociclytis LIV. 526.

— — Syphilis heredit. in 3. Generation LIII. 362.

— — nach Unterbindung der Vortexvenen LIV. 512.

– einseitige, mit vord. Synechie LII. 473.

- - Fluoresceinmethode bei LIV. 517.

— Therapie: Abschabung des Epithels LIV. 550.

postvaccinolosa LIX. 134.

- profunda, Fluoresceinmethode LIV. 518.

— punctata LIII. 431.

— — durch Raupenhaare LV. 479. - purulenta, Hypopyon LIII. 354.

LVII. 457.

 Infiltrationsring LIII. 333. - klinisch. Befund LIII. 316.

— — Komplikation mit Tränen-

sackblennorrh. LIII. 324. - Mikroorganismen LII. 33, 43, 51, 454. LIII. 324, 331, 504. LVIII. 248.

 mikroskop. Untersuchungsmethode LIII. 325.

 patholog. Anatomie LII. 453. LIII. 325, 370. LVI. 68. LVII.

452, 453. – Verhalten des Ciliarkörpers LIII. 356.

- Iris LII. 455, 459. LIII. 355. LVI. 24.
- — des Kammerwinkels LIII. 355.
- Vernarbungsstadium, mikr. Befund LIII. 346.
- — Einfluss der Conjunctivaltransplantation LIII. 353.
- der Kauterisation LIII.
- s. auch Hypopyonkerat. und Corn., ulcus serp.
- durch Rotlaufbacillen LIV. 168.
- durch Staphylokokken LII. 43. — vesiculosa LIII. 66. LVII. 98. Keratocele, Hornhauttransplan-
- tation bei LVI. 320, 322 Keratoiritis tuberculosa, Tuber-
- kulin bei LIX. 3. Keratoplastiks.Corn.,Transplantat.
- Keuchhusten, Blutungen bei LI.556. Kittleisten der Endothelien, physiolog. Bedeutung LVIII. 345.
- Kniehöcker, Beziehung zur Mac. lutea LVII. 375.
- Kniesehnenreflex LV. 424.
- Knochen, Ernährung durch Diffusion LVIII. 361.
- Knochenneubildung LVIII. 423. LIX. 517.
- im Angioma cavern, chorioid. LI. 541, 544, 547.
- in der Chorioidea LI. 541. LIII. 178. LIV. 449. LVII. 431, 484. LVIII. 407. LX. 479.
- in der exkavierten Papille LIV. 449. LVII. 433.
- in der Orbita LVI, 406.
- im Sarkom der Orbita LVI. 396, 401.
- Knorpel, Ernährung durch Diffusion LVIII. 361.
- Saftkanälchen im LVIII. 360. - im Muskelansatz LX. 526.
- Kochsalzinjektion in den Glaskörper d. Kaninchens, Wirkung LVIII. 254.
- subconjunctivale, Einfluss auf das Kammerwasser LVI, 453.
- bei infizierten Augenverletzungen LIII. 42.

- Keratitis purulenta, Verhalten der | Kochsalzinjektion, subconjunctivale, bei sympathischer Entzündung LX. 535.
 - Übergang von Hämolysin in den Glaskörper nach LX. 237.
 - – in die Vorderkammer nach LX. 237.
 - — Wirkung LVI, 453. - in die Vorderkammer, Wirkung
 - LVIII. 263. Kochsalzlösung, physiologische LI.

 - Koch-Week'scher Bacillus, Differentialdiagn. vom Trachombacillus LVII. 174.
 - Kultur LVII. 173.
 - Morphologie LVII. 172.
 - Vorkommen LVII. 143, 149.
 - Körnehenzellen, Entstehung LIII.
 - Kokain, Einfluss auf das Hornhautepithel LI. 524.
 - — auf die Lidspalte LII. 253,
 - auf die Pupille nach Durchschneidung d. Sympath. LV. 153.
 - — auf die Stellung d. A. LII. 260.
 - auf die Tränenabsonderung LVI. 207.
 - Kollimator am Ophthalmometer LII. 543.
 - Kolloide Degeneration der Cornea LX. 29.
 - Komplemente LIV. 105, 123, 129. LX. 247, 272.
 - Bildungsstätten LIV. 189.
 - Bindung durch die Kapselepithelien LX. 295.
 - — durch die Linsenfasern LX. 295.
 - durchden Linsenkern LX. 296.
 - des fötalen und mütterlichen Blutes, Unterschied LX. 294.
 - Pluralität LX. 293.
 - Kompression des Körpers, Blutungen nach LI. 550.
 - Exophthalmus nach LI. 560.
 - - Mydriasis nach LI. 560.
 - — Sehstörung nach LI. 559. Kongorot als Indikator LIX. 185 Konoid von Sturm LIII. 187, 199

Konsanguinität bei Hydrophthalm. cong. LX. 66.

Kontrast, simultaner LIX. 426.
— und successiver, bei Grössenschätzungen LIII. 419.

Konus bei Anisometropie LVI. 355.

doppelter LVI. 64.

 bei Emmetropie und Hyperopie LVI. 355.

- nach innen LVI. 64.

— und Kolobom, Differentialdiagn. LI. 429.

bei Myopie, Begriff LIV. 378.LVI. 357.

 — — Beziehung zum circumpapill. Herd LIV. 379.

- — Entstehung LIV. 392.

— — — Häufigkeit LVI. 354. ——— Limitans externa LX. 501.

— — mikr. Befund LI. 403. LIV. 348, 353, 354, 380. LX. 500.

— — ophth. Befund LIV. 379.
— — Verkittungszone LX. 500.

— im normalen Auge LI. 391. — — — Formen LI. 391.

nach unten LI. 338, 391, 419.LIV. 338, 342. LVI. 56.

— — bei der Blindmaus LI. 338.

— — Häufigkeit LI. 426.

— — ophthalm. Befund LI. 426, 427. LVI. 58.

— — Pathogenese LI. 339, 423.
 LIV. 345. LVI. 62.

— — patholog. Anatomie LI. 420. LIV. 342. LVI. 57.

- - Refraktion bei LI. 420. 427.

— — Sehschärfe bei LI. 428.
— — Unterschied vom temporalen LI. 423.

- Verhalten des Intervaginalraums LI. 422, 424.

Konvergenz und Akkommodation LII. 143, 156, 172.

—— Einfluss der Übung LII.

152. — — bei Presbyopie LII. 165.

- beim Blick nach oben LVIII. 390.

— — nach unten LVIII. 390.
— und Ciliarmuskelkontraktion LII. 156, 172. Konvergenz, Einfluss auf die Myopie LIV. 241, 295. LVI. 380.

und Mikro- und Makropie LIV.
 241, 415, 425.

 und Schätzung der Entfernung LIII. 308. LIV. 413, 431. LIX. 460

Konvergenzempfindung LI. 163. Konvergenzlinie LII. 145.

Konvexlinse, dezentrierte, ablenkende Wirkung bei Myopie und Hyperopie LX. 90.

Kopfdrehung und Augenbewegung bei d. Haustieren LIX. 168.

Kopfhaltung, schiefe, bei Muskellähmung, Ursachen LI. 182.

Kopfneigung nach der Schulter, Diplopie bei LII. 392.

— — — Lage der Nachbilder bei LII. 398.

--- optische Orientierung bei LII. 387.

 Verwertung zur Diagnostik von Augenmuskellähmungen LI.174. LVIII. 375.

Kopfschmerz bei rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 467, 474.

bei sympath. Entzündung LX.
 532.

Korektopie mit Linsenluxation LI.

-- - mikr. Befund LI. 134, 143.

Pathogenese LI. 137. LIV. 62.
 Korrektivbewegung bei Strabismus LI. 293.

Korrespondenz, sensorische LI.257.

— der Netzhaut s. Identität.

Korrespondenzstörung Nachweis

Korrespondenzstörung, Nachweis LI. 262.

Krämpfe, Ursache von Katarakt LX. 182.

Krappfärbung der Knochen LVIII. 361.

Krause'sche Drüsen LVIII. 100.
— in der Conjunctiva bulbi
LIV. 439.

Kreuzung der Nervenbahnen LV. 424.

Kristalldrusen in und unter der abgelösten Retina LVII. 571.

Kristallwulst, mikr. Befund LI. 191.

Krönlein'sche Operation LIV. 328. Kuhnt'sche Gigantenzellen LVII. 413.

Kupfer i. A. LIII. 5.

Eisengehalt d. LX. 142.

- Nachweis durch Sideroskop LX.
 142.
- in der Vorderkammer LII. 478.

L.

Lackmusproben LIX. 175. Längsdisparation LIV. 201. Lagenunterschiede, Grenze der

Erkennbarkeit von LI. 453.

— — bei Schräglagen LI.

Lamina eribrosa, Abscess der, bei Orbitalphlegmone LIX. 163.

— elastisches Gewebe LII. 209.
 LV. 110.

— Gefässe LIX. 164.

Langerhans'sche Inseln im Pankreas, Erkrankung der, als Ursache von Diabetes LV. 445.

Langhans'sche Zellen im sympathisierenden A. LVII. 450.

Leber'sche Kanüle LI. 101. Leistungskern LX. 244.

Lentikonus post. LIV. 54, 56.

— — artefizieller LIV. 67.

— — bei Hydrophthalm. cong. LX. 68.

Lepra d. A., Infektionsmodus LIX. 500.

— — mikr. Befund LIX. 496.
 — der Cornea LIX. 498.

— der Iris LIX. 499.

Leprabacillen, Eintrittspforte in das Auge LIX. 497.

- Verbreitungsweg im A. LIX. 497.

Leseproben, photographisch verkleinerte, Bestimmung der Sehschärfe in der Nähe mit LX. 369.

— stereoskopische LX. 371.

Leuchtende Strahlen s. Strahlen. Leukämie, Blutkörperchenzählung bei LI. 370.

- Operationen bei LI. 379.

 ophthalmoskop. Befund bei LV. 282. Leukämie, Retinitis circinat. bei LV. 282.

Leukämische Tumoren der Lider und Orbita, symmetrische LI. 358, 370.

— mikr. Befund LI. 352, 373.
— Mitosen in LI. 352, 373.

Leukocyten, Bildungsstätte der Komplemente LIV. 189.

Histolyse durch LIV. 188.
bei der Impfkeratitis LVI. 74.

- pseudoeosinophile des Kaninchens LVI. 68.

Leukocyteninfiltration der Retinagefässe bei Panophthalmie LX. 365.

Leukosarkom des Ciliarkörpers, ringförmiges LV. 350.

- s. Sarkom, leukomat.

Leukosis chorioideae s. Chorioid. Levator palpebrae, Einfluss auf die Stellung d. A. LII. 255.

— Lähmung, Diagnose LIII.

__ _ Zentrum LIX. 449.

Licht, Einfluss auf Staroperierte LVI. 491.

- Farbe des LVIII. 49.

- ultraviolettes, s. d.

 Wirkung auf die Gewebe d. A. LVIII. 469.

Lichtempfindung, Beeinflussung durch eine andere gleichzeitige LX. 97.

— — — — bei Reizung differenter Netzhautstellen LX. 111.

—————— bei Reizung disparater Netzhautstellen LX. 106.

—————— bei kombinierter Reizung LX. 98.

 Einfluss der Adaptation auf die Hemmung von LX. 104, 110.

Lichterscheinungen beim Exspirationsstoss LIII. 53.

- durch Lidschluss LIII. 58.

- beim Niesen LIII. 52.

Lichtreflex der Pupille s. Pupillarreakt,

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

Lichtreflexion in der Linse LVII.

totale, bei Indexabsätzen LVII. 314, 323.

Lichtrefraktion, cyklische LVII.

Lichtscheu, bei angeborener totaler Farbenblindheit LVI. 175.

sympathische LVI. 273.

Lichtsinn, bei angeb. totaler Farbenblindheit LVI. 176.

Arten LIX. 108.

Einfluss d. Alters LIX. 117.

 — der Geschlechter LIX. 111. 119.

 der Refraktion LIX. 112, 124, 128.

— bei Emmetropie LIX. 119.

- bei Hyperopie LIX. 112, 114, 127.

— bei Myopie LIX. 107, 112, 117. - Prüfungsmethoden LIX. 108.

— — nach Förster LIX. 109, 115.

— — nach Seggel LIX. 108, 128. — — nach Treitel LIX. 109.

Lichtsinntafeln von Seggel LIX. 108.

Lichttherapie bei Augenkrankheiten LVIII. 517.

Lichtwirkung, Ursache von Katarakt LX. 190.

Lider, Beteiligung beim Blinzelreflex LIX. 420.

Elephantiasis LI. 384.

– Empfindlichkeit auf Berührung, beim Hund LIX. 411.

- — beim Kaninchen LIX.

— — bei der Taube LIX. 405. – Emphysem der LVIII. 128, 132, 141.

 Epitheliom LI. 121. LIV. 341. — mikr. Befund LI. 122.

Gefässe LVIII. 217.

- Geschwülste, symmetrische LI. 347, 380.

– – Entstehung LI. 376.

– — leukämische LI. 358.

– — Lipome LI. 386. - — — Lymphome LI. 354.

 — pseudoleukämische LI. 362.

Lider der Haussäugetiere, vergleichende HistologieLVIII.61—122, 115. LIX. 166.

- — Conjunctiva LVIII. 85, 117.

— Cutis und Epidermis LVIII. 62, 115.

- --- elastisches Gewebe LVIII. 101, 118.

· — — Muscul. ciliaris s. Riolani LVIII. 72, 116.

– — — orbicularis LVIII. 72, 116.

– tarsalis LVIII. 77, 117. – Tarsus und Tarsaldrüsen LVIII. 80, 117. LIX. 166.

- Herpesbläschen LI. 53, **54, 5**6.

- Radiumstrahlen, Wirkung auf die LVII. 352. LIX. 292, 293, **2**96.

Rankenneurom LIX. 315.

Röntgenstrahlen, Wirkung auf die LIX. 244, 247, 254.

Lidhaut, Papillom der LI. 124. Lidrand, Vaccinola der LIX. 138. Lidreflexe LIX. 381.

 Beziehung zum Grosshirn beim Kaninchen LIX. 398.

- bei der Taube LIX. 404.

- beim Hund LIX. 411.

— — Kaninchen LIX. 387. - Menschen LIX. 420.

- bei der Taube LIX. 405.

- s. auch Blinzelreflex. Lidschlag, Einfluss auf den Keimgehalt des Conjunctivalsacks LVI.

– — auf die Tränenabfuhr LVI. 214, 490.

Mechanismus LVI. 226.

Lidschluss, Einfluss auf die Tränenabfuhr LVI. 213, 237.

- und Exspirationsdruck, Einfluss auf die okularen Gefässe LI. 559. LIII. 52.

Pupillarreaktion beim LVII. 236.

Lidspalte, Erweiterung bei der Akkommodation LII. 252.

- — Muskelapparat für LV. 162. — der Haussäugetiere LIX. 168.

- Lidspalte, Verengerung nach Durch- | Limbus corneae, elastische Fasern schneidung des Nerv. sympath. und Ganglionexstirpation LV. 145.
- bei Enophthalmus LIII. 278. – Weite der, Einfluss des Kokains auf die LII. 253, 259.
- — Einfluss auf die Stellung d. A. LII. 235, 237, 253.

Lidzuckungen bei fokaler Beleuchtung LIX. 421.

Ligamentum canthi intern., Anatomie und Funktion LVÍ. 234. Ligamentum pectinatum, Altersveränderungen LIII. 117.

- — Anatomie LIII. 113, 491.
- – vergleichende LIX. 42. — Begriff LIII. 114.
- — Durchlässigkeit, Einfluss der
- Akkommodation auf die LIII.126. – — Einfluss des Alters auf die LIII. 127.
- Endothel LIII. 117.
- — bei Glaukom, mikr. Befund LIV. 350.
- — Grenzring, hinterer LIII. 123. – – vorderer LIII. 117.
- bei Hydrophthalm. cong., Verhalten des LX. 5, 13, 20, 25, 64.
- — partielle Zerreissung LX. 25, 40, 73.
- bei Irideremie LV. 78. LIX. 37, 39.
- — Irisfortsätze LIII. 115.
- — Lamelle, äussere LIII. 117.
- – innere LIII. 115. - — Missbildung LX. 64.
- — bei Myopie, mikr. Befund
- LII. 340. – — Name LIII. 113.
- — Natur LIII. 126.
- — Pigmentzellen LIII. 117. – Plattenwerk LIII. 122.
- Sphinkter pupill., Beziehung zum LIII. 491.
- Untersuchungsmethode LIII. 114.
- — Verbindung mit d. Ciliarmuskel LIII. 125.
- – mit d. Membr. Descemeti LIII. 117.

- im LV. 100. LVIII. 35.
- Lokalisation skrofuloser Entzündung im LX. 159.
- Linearextraktion, primäre, bei hochgrad. Myopie LIV. 227.
- Linse, Aberration der, positive LIII. 238.
- Absorptionsvermögen für Radiumstrahlen LIX, 300.
- für Röntgenstrahlen LIX. 23**3**.
- für ultraviolette Strahlen LVIII. 472, 475, 483, 500, 512, 527, 537. LIX. 233.
- Agglutininwirkung der LX. 254.
- Einfluss der Temperatur LX. **258**.
- Schnelligkeit LX. 260.
- antihämolytische Wirkung der LX. 274, 291.
- Antitetanolysin der LX. 265.
- Antitoxinwirkung der LX. 263.
- —Bindegewebskegel auf der Hinterfläche der LVII. 544.
- der Blindmaus LI. 333.
- und Blutzelle, Vergleich LX. 195.
- Brechungsindex LVII. 297, 313.
- Einfluss des Feuchtigkeitsgehaltes auf LVII. 298.
- — der Kataraktösen LVII. 297.
- Brechwert, statischer LIII. 528. LV. 205, 389.
- Cholestearinkristalle in der LIV. 453.
- dioptrische Funktion und Stoffwechsel LX. 241.
- Dorn in der LV. 489.
- Einkerbungen bei Naphthalinvergiftung LIX. 534.
- nach Salzinjektionen LIX. 538.
- Eisenniederschläge LX. 539.
- Eiweissschicht, subkapsuläre und subepitheliale LII. 489. Entwicklungsgeschichte LII. 495.
- Epithelleiste bei angeb. Katarakt und Mikrophthalmus LX. 428, 429, 435.
- Ernährung LI. 320. LX. 240, 241, 256, 299.

Linse, Ernährung, Bedeutung der Rezeptoren LX. 256.

- Einfluss der Temperatur LX. 258.

- durch Osmose LX. 243, 253.
 Ernährungsbedürfnis LX. 200, 251.
- Evakuation s. Myopieoperation.
- Faserrichtung, abnorme LVII.
 566. LX. 429, 432, 433, 434.
- Fehlen im Mikrophthalm. LVII.
 45.
- Fluorescenz bei Einwirkung von Radium LVII. 345. LIX. 300.
- ---- von Ultraviolett LVIII. 473. LIX. 236.
- Gerontoxon LVII. 300.
- Gewicht LIX. 524. LX. 251.
- nach intravenöser Salzinjektion LIX. 528, 538.
- - beim Kaninchen LIX. 524.
- nach Massage LIX. 526, 577.
 bei Naphthalinvergiftung LIX.
- 527.
- - beim Schwein LIX. 524.
- bei Trübung der LIX. 525.
 Härtung in Formollösung LIV.
- 64.
- — in Zenker'scher Lösung LIV. 66.
- Kolobom LIX. 31. LX. 433, 437.
- Lichtreflexion in der LVII. 313.
- mikroskop. Untersuchungstechnik LVII. 287.
- Nährströme LX. 180.
- pathol. Anatomie bei Missbildungen LVII. 565.
- Quellung der, Vorgang LI. 315.
- refraktometrische Untersuchung der LVII. 294.
- Resistenz LX. 240.
- Resorption LX. 262.
- Rezeptoren 2. Ordnung in der LX. 252.
- Ringwulst bei angeb. Katarakt und Mikrophth. LX. 428, 430, 435.
- Salzgehalt LX. 275.
- -- Schwefelgehalt LIX. 233.
- Schrumpfung LIV. 452.
- Sklerosierung LX. 195.
- Ursache von Katarakt LX.
 178, 196.

- Linse, spezifisches Gewicht LIX. 524.
- subkapsuläre Flüssigkeitsschicht LIX. 574.
- Synechie mit der Hornhaut LVII. 55.
- Tröpfchenzone bei Neugeborenen LIV. 64. LX. 442.
- Trübung nach Massage LIX. 571.
- — Rückbildung LIX. 572.
 Übergang von Naphthalin in die LIX. 540.
- Veränderungen bei Bienenstichkeratitis LIX. 75.
- in Flemming'scher Lösung LIX. 530.
- — in Zenker'scher Lösung LIV. 66. LIX. 531.
- Verflüssigung LX. 431, 432, 434, 438, 439.
- Verhalten bei Blendung durch ultraviolette Strahlen LVIII. 509, 511, 514. LIX. 235.
 - im Hydrophth. cong. LX.
 6, 14, 20, 27, 36.
- nach intravenöser Salzinjektion LIX, 528.
 - bei Irideremie LV. 81.
- im Kammerwasser LIX. 545.
- — im Mikroplithalmus LX. 525. — — gegen Naphthalintierblut
 - — gegen Naphthalintierblu LIX. 544.
- gegen Naphthalintier-Kammerwasser LIX. 545.
- bei Naphthalinvergiftung LIX. 521.
- — gegen Radiumstrahlen LIX. 300.
- — nach Röntgenbestrahlung LIX. 256.
- Verkalkung LI. 136, 144, 536.
 Verletzung durch Bienenstachel LIX, 79.
- Volumen LIX. 524. LX. 251.
 Bestimmung LIX. 522.
- — nach intravenöser Salzinjektion LIX. 528, 538.
- beim Kaninchen LIX. 524.
- — nach Massage LIX. 526. — — bei Naphthalinvergiftung LIX. 527.

- Linse, Volumen beim Schwein LIX. | Linsenkapsel, Quellung LI. 313. 524.
- bei Trübung der LIX. 525.
- Vorrücken bei Punktion der V. K. LII. 418.
- Wachstum LX. 251.
- Zellneubildung der, Einfluss des intrakapsulären Druckes LX.
- bei seniler Katarakt LX. 221.
- Linsenbildehen und Linsenkrümmung LIV. 494.
- Linseneiweiss LX. 253.
- Linsenevacuator LV. 374. LVI. 196.
- Linsenfasern, Bindung von Komplementen durch die LX. 295.
- von Tetanolysin durch die LX, 267.
- Verlauf, abnormer LVII. 566.
- LX. 429, 432, 433, 434. Zerfall und Regeneration bei Bienenstichkeratitis LIX. 78.
- und gleichzeitige Weiterentwicklung LX. 438.
- Linsenfläche, vordere, Messung der Entfernung vom Hornhautscheitel LIII. 516.
- Linsenkapsel, Berstung bei Glaukomiridektomie LIII. 397.
- Dicke LVII. 566.
- Eisenniederschläge in der LX.
- Entwicklungsgeschichte LII. 496. – Fehlen der vordern LII. 492, 494.
- Filtration durch die LI. 310.
- Funktion LX. 195.
- gefässhaltige, verspätete Rückbildung LIV. 61, 62, 63.
- hintere, im Ultramikroskop LX. **563.**
- Narbe LIX. 80.
- Neubildung LIX. 78.
- des Neugeborenen im Ultramikroskop LX. 562, 564.
- Perforation der hinteren LIV 53, 54, 55, 57.
- - Ursache LIV. 60.
- Pseudoepithel der hinteren LIX. 532, 534, 574.

- Veränderung nach Massage d. L. LIX. 573.
- Verhalten bei Naphthalinvergiftung LIX. 529.
- vordere, im Ultramikroskop LX. 562.
 - Wundheilung LII. 481.
- Linsenkapselepithel, Abhebung LIX. 56.
- Absterben, Ursache von Katarakt LX. 193.
- Anatomie LII. 484, 488.
- Bindung von Komplementen durch das LX. 295.
- von Tetanolysin durch das LX. 267.
- Degeneration und Wucherung bei Bienenstichkeratitis LIX. 77.
- Fortsätze, seitliche LII. 488.
- Funktion LX. 184, 195.
- Intercellularbrücken LII. 486, 489.
- Mitosen LIX. 77, 574. LX. 429.
- -- Regeneration LIX. 574.
- Schutzorgan gegen Wirkung des Kammerwassers auf die Linse LI. 311.
- Übergang auf die hintere Kapsel LVII. 566. LX. 431, 432, 435.
- Veränderungen nach Massage d. L. LIX. 572.
- bei Naphthalinvergiftung LIX. 531.
- Wucherung bei abnormer Auflagerung auf die L. LVII. 566.
- bei Kapselstar LIV. 347. - bei Katarakt LII. 504. LVI.
- 480. LIX. 80.
- bei angeborener Katarakt LX. 429.
- bei Siderosis LX. 541.
- Linsenkern, exzentrische Lage LIV. 51, 55, 58.
- Komplementbindung durch den LX. 296.
- Rezeptoren 1. Ordnung in dem LX. 262.
- Reichtum an LX. 287.
- Linsenluxation, angeborene LIV.
- bei Hydrophthalm. cong. LX. 4, 6.

81. LIX. 31.

- bei Korektopie LI. 132.

 bei Panophthalmia tubercul. LV. 55, 67.

- partielle LII. 503.

— bei hochgrad. Myopie LV. 363.

Randphänomen LVII. 315.

traumatische LV. 361.

- — subconjunctivale LVI. 479. Linsenmassage, anatom. Befund nach LIX. 572.

- Iritis nach LIX. 571.

- Linsenquellung nach LIX. 576.

 Linsentrübung nach LIX. 543, **571**, **578**.

Technik LIX. 570.

Lipaemie, Amblyopie bei LV. 450.

bei Diabetes LV. 437.

 Ursache LV. 445. Lipolyse LV. 446.

Lipom, intrabulbäres LVII. 43.

- der Lider LI. 380.

— — Ätiologie LI. 389.

– – Häufigkeit LI. 387.

— — mikr. Befund LI. 382. — — myxomatöse Degeneration

LI. 383, 386. - — Prognose LI. 388.

Lipomatosis, Atiologie I.I. 388.

Parästhesien bei LI. 388. Aderhautablösung Literatur zu:

nach Staroperation LI, 224.

Akkommodation, relative LII. 174.

Amaurose bei Orbitalphlegmone LIX. 165.

Amblyopia alcoholica LII. 360, 381. LÍV. 97.

- — intoxicatoria LIV. 481.

Amyloidentartung LIII. 184.

 Angioma cavernos, chorioid, bei Teleangiektasie der Haut LI. 532.

Anophthalmus congenit. LVII.

- Augenentzündung der Neugeborenen LII. 66.

Augenveränderungen bei Turm-

schädel LVIII. 200. - Bewegung d. A. nach vorwärts und rückwärts LII. 235.

Linsenluxation bei Irideremie LV. | Literatur zu: Bienenstichverletzung der Cornea LIX. 81.

> - Blindgeborene, optische Lokalisation der LIV. 266.

Chininvergiftung LV. 93.

Chorioretinit. syphilit. LVI. 486.

Ciliarnerven, Path Anatomie LIII. 183. Pathologie und

Conjunctiva, papillomatose Geschwülste der LI. 130.

- Wucherung des Epithels mit cystischer Degeneration LIV. 443.

Conjunctivitis petrificans LI. 4. Cornea, elastische Fasern LVI.

Cysten der Cornea LVI. 311.

 Descemetis, Neubildung LVI. 310.

Risse LVI. 310.

- Diabetische Augenerkrankungen LV. 466.

Disjunktion des Hornhautepithels LI. 487.

Drusen und Papillarbildungen der Chorioidea LIX. 482.

Emphysem der Orbita LVIII.

Endothel - Erkrankungen der Hornhaut LV. 506.

Enophthalmus traumat. LIII.

– Farbenblindheit LVI. 191.

– Fremdkörper i. der vord. Kammer LII. 482.

- Frühjahrskatarrh, patholog. Anatomie LVIII. 2, 36. LIX. 567.

Glaukom bei Aphakie LI. 198. - bei Nephritis LII. 531.

— Glykogen LV. 466.

Herpes iris d. A. LII. 283.

— — zoster ophthalmicus LV. 571. Hydrophthalmus congenit. LX.

81.

Impfkeratitis durch Staphiloc. aureus LVI. 75.

 Intoxikations- Amblyopie LIII. 110.

Irideremie LIX. 38.

 Irisepithel und Dilatator, Entwicklungsgeschichte LIII. 459.

Jequirity-Ophthalmie LII. 138.

Literatur zu: Katarakt durch Linsenmassage LIX. 580.

— Pathogenese LX. 300.

Keratalgia traumatica LI. 487.
Keratitis purulenta LIII. 357.

- Keratoplastik LVI. 325.

 Lider, vergleichende Histologie LVIII. 119.

- - symmetrische Tumoren LI.353.

Lipaemie LV. 466.

- Lipome LI. 390.

 Lochbildung an d. Mac. lut. LIII. 452.

- Luftinfektion d. A. LI. 452.

- Methylalkohol-Amblyopie LII. 360.

- Mikroorganismen bei Augenkrankheiten LII. 66.

— Missbildung d. A. LVII. 568.

- Myopie, Aderhautatrophie bei LIV. 407.

— Operation LIV. 254.

- Statistik LVI. 384.

- Naphthalinstar, Pathogenese LIX. 550.

— Neurom LV. 133.

— Okulomotoriuslähmung, rezidiv. LI. 484.

 Ophthalmoplegia exterior LIV. 213.

 Optikustumoren LIII. 160. LIV. 334.

 Orbitaltumoren, symmetrische LI. 353. LVI. 416.

 Papillomatöse Geschwülste der Conjunctiva LI. 130.

Paraffinprothesen LV. 254.

—Phlyktänuläre Augenentzündung LVIII. 466.

Pseudotuberkulosis LV. 505.Pupillarreflexzentrum und

-bogen LIV. 489. LV. 435.
- Radiumstrahlen, Wirkung aufs Auge LVII. 361. LIX, 306.

 Rankenneurom der Lider und Schläfegegend LIX. 329.

-- Raupenhaare im Auge LV. 505.

Refraktion - Sehschärfe - Veränderung bei Aphakie LIII. 549.

- Retinitis circinata LV. 284.

- Röntgenstrahlen, Wirkung aufs Auge LIX. 306.

Katarakt durch LIX. 580.
LIX. 580.
LIX. 300.

LITERATUR ZU: Saprophytische Bakterien, Wirkung im Auge LVIII.

243.

- Sarkom des Ciliarkörpers LV.

357.

- Scheinkatarakt LVII. 299, 337.

 Sehschärfe und Tiefenwahrnehmung LI. 172.

- Sideroskop LX. 144.

 Sympathikus, Einfluss auf die Akkommodation LIV. 499.

 Sympathische Entzündung LV. 348.

 Synästhesie, akustisch-optische LV. 557.

— Teleangiektasie des Auges LIX. 519.

- Tränenabsonderung, Physiologie und Pathologie der LVI. 290.

- Tränenorgane, Anatomie der LVII. 89.

- Tukerkulinanwendung LIX. 3.

— Turmschädel LVIII. 201.

Ulcus corneae serpens LIV. 193.
Ultraviolette Strahlen, Wirkung

aufs A. LVIII. 557.

— Vena optico-ciliaris I.V. 263.

— Xanthelasma LVIII. 218.

Lithiasis conjunctivae LI. 4. Lokalisation, absolute, beiSchielenden LV. 1, 6.

- von Cysticerkus i. A. LIX. 146, 153.

- Einfluss der Abbildungsverhältnisse auf die LI. 272.

— der Gegenrollung d. A. LII. 396.

- der Schielstellungsänderung auf die LI. 291.

von Fremdkörpern i. A. LIX.154.

 optische, der Blindgeborenen LIV. 256.

- relative, bei Schielenden LI. 262, 272, 293. LV. 3, 6.

Lokalisationsphänomene bei hochgradiger Netzhautinkongruenz LVII. 1.

Lokalisationsweise und Augenstellung LV. 3. LVII. 2.

- Bestimmung und graphische Darstellung LI. 281. Lokalisationsweise, monokulare und binokulare LVII. 11.

Lues s. Syphilis.

Luftblasen im Glaskörper LIII. 5.
— in der vorderen Kammer bei
Staroperation LII. 421.

Luftinfektion des Auges LI. 431.
— mit Diphtheriebacillen LI. 435,
437.

Luftstäbchen I.I. 440, 450. Luftstaub-Infektion I.I. 434. Luxation des Auges s. Auge. — der Linse s. Linse.

Lymphangiom, Pseudo-, der Lider LIX. 324.

Lymphfollikel der Conjunctiva s.d.
 in Dermoidcyste LVII. 271.
 Lymphome der Conjunctiva LI. 377.

der Lider und Orbita, symmetrische LI. 354.

————— Therapie, medikamentöse LI. 379.

Verbreitungsweise LI. 376.
 Lymphscheiden der Netzhautgefässe LX. 365.

Lymphstrom des Auges LVII. 515.
— der Chorioidea LVIII. 409.

M.

Macula lutea, cystoide Degeneration nach Röntgenbestrahlung LIX. 272, 275.

— Doppelversorgung LI. 166.
— Erkrankung bei hochgradig.

Myopie LIV. 290.

Farbe der LVII. 24.
gelbliche Flecke nach Vergiftung mit Methylalkohol LIV.

69. — — Lochbildung an der LIII. 439, 452. LV. 139. LVII. 27.

— — Entstehung LIII. 453.

— — spontane und traumatische LIII. 454.

— Veränderungen im Alter LIV. 402.

— — bei angeb. totaler Farbenblindheit LVI. 173.

monokulare | Macula lutea, Veränderungen nach II. 11. | Blendung LVIII. 523, 531.

— — nach Blitzschlag LVIII. 534.

——— bei hochgradiger Myopie LIV. 401, 404.

— — — — ophthalmoskop. Befund LX. 402.

 — Verbindung mit dem Corp. genicul. ext. LVII. 375.

——— mit dem Occipitallappen LVII. 375.

Vulnerabilität LVIII. 524.
 Mäuse - Septikämiebacillen, Impfung der Cornea mit LIV. 167.

 tödliche Minimaldosis von Abrin für LII. 84.

Magnetextraktion metallischer Fremdkörper LX. 144.

Magnetoskop LX. 143.

Makrogyrie LX. 311.

Makropie bei abnormer Divergenz LIV. 427.

Manz'sche Drüse der Conjunctiva LVIII. 101.

Marasmus praesenilis und Katarakt LX. 191.

Marchi'sche Färbung LIX. 439. Markhaltige Nervenfasern LII. 472.

Markscheidenfärbung LIII. 165. Masern, Entstehung von Augenerkrankungen bei LIII. 508.

Pneumokokkeninfektion d. A. nach LIII. 503.

Massage d. Linse, s. d.

Mastzellen LI. 58 LVIII 17. LIX. 488.

Maulbeerartig gelagerte Kugeln bei Tuberkulose der Uvea LVII. 511, 512.

Medialkerne, kleinzellige LII. 302. LIX. 437, 440.

des Affen LIX. 446.
 der Katze LIX. 439.

— Exstirpation beim Affen LIX.

— Veränderungen nach Exstirpation des Gangl. ciliare LIX. 442. Medialkerne, kleinzellige, Zellen- | Membrana orbito - palpebralis arten LIX. 440.

- Zellenfärbung LIX. 441.

Mediankern, unpaariger, gross-Ciliarmuskelzentrum zelliger, LII. 303.

 – Degeneration bei Botulismus LVIII. 304.

Medianlokalisation Schielender LV. 9.

- - Einfluss der Abbildungsverhältnisse LV. 19, 33, 39.

- — der Akkommodation LV. 19, 39.

– der Aufmerksamkeit LV. 24.

Medulla oblongata, Beziehung zum Pupillarreflex LV. 414. LVI. 297. LVII. 248. LIX. 191, 336.

-- - Durchschneidung, Blinzelreflex nach LIX. 211.

- Miosis nach LIX. 206, 215.

 Pupillenreflex nach LIX. 210.

— **spinalis et oblongata,** Beziehung zur Pupillarreaktion LV. 414. LVI. 297.

Meerschweinchen, Impfung der Conjunctiva mit Gonokokken LII. 22.

Megalocornea s. Cornea glob.

Meibom'sche Drüsen s. Tarsaldrüsen.

Meissner'sche Drüse der Conjunctiva LVIII. 101.

Melanosarkom, alveolärer Bau LX.

 Beziehung zu den Gefässen LX. 393.

- Entfärbung LX. 399.

Entwicklungsstufen LX. 392.

Genese LX. 384.

- histologische Ähnlichkeit mit Glioma ret. LX. 395.

Melanosis sklerae LIX. 129.

Membrana capsularis LVII. 558. – **limitans** Gliae perivascularis LX. 353.

- interna et externa s. Retina.

nictitans, Innervation der LV.

LVIII. 128.

– Elastizität LVIII. 128.

pupillaris persev., Entstehung LVII. 53, 58.

– mikr. Befund LI, 134. LIV. 554. LVII, 55, 551.

 mit vord. Synechie LII. 475. LVII. 53. LX. 444.

reticularis ret. s. Ret.

Membranbildung auf der Conjunctiva bei Pneumokokkeninfektion LIII. 507.

- subchorioideale LVIII. 417.

Meningitis nach Enukleation bei Tuberkulose d. A. LIX. 30.

- nach Operation von Optikustumoren LIII. 138.

- bei sympathischer Entzündung LV. 304. LVIII. 341.

Menstruation, Einfluss auf den intraokul. Druck LIX. 514, 517. Meridian, Begriff LI. 188.

Mesodermleiste im Aderhautkolobom LV. 520. LX. 435, 515.

— Verwachsung mit der

Cornea LX. 445.

Messing, Nachweis durch Sideroskop LX. 143.

Messung, stereoskopische LV. 285. Metamorphopsie LIV. 396.

Metaplasie, Begriff LX. 343. Metastase-Theorie der sympath. Entzündung LV. 334.

Methylalkohol, Wirkung aufs Auge LH. 358. LIV. 68.

- auf Hunde und Affen LIV. 71.

auf Kaninchen und Huhn LII. 366.

Methylenblaufärbung, LVIII. 493. LIX. 302.

Meyer's Respirationsapparat LV. 415.

Migräne, Beziehung zur rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 474. Mikrococcus albus non liquefac. LII. 54.

- luteus, bei Augenentzündung d. Neugeborn. LII. 45.

- subflavus LII. 43.

Mikrogyrie LX. 311.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Mikroorganismen, ätiologische Be- | Mikroorganismen deutung bei Augenkrankheiten LIV. 1.
- bei Augenentzündung der Neugeborenen LII. 1.
- Austrocknungsfähigkeit LI. 435, **4**51.
- Austrocknungsmethode LI. 441.
- im Bulbusinnern, Symptome LIII. 3.
- im Conjunctivalsack LI. 439. LII. 42. LVI. 501. LVIII. 282. LIX. 372.
- — Übergang in den Mund LI. 433.
- - Vermehrung nach Exstirpation des Tranensacks LVI. 275.
- bei Coujunctivitis blennorrh. LII. 25, 45. LIV. 41. LVII. 150.
- — crouposa LII. 275. LIV.41. - — — diphtherica LII. 276.
- — petrificans LI. 84.
- — phlyctaenulosa LII. 42. LIV. 20. LVIII. 440.
- bei eitriger Entzündung des Augeninnern LVIII. 417.
- bei Erkrankungen der Conjunctiva LVII. 144, 208.
- · — der Cornea LIV. 2.
- bei Frühjahrskatarrh LVIII. 25.
- bei Glioma retin, mit Eiterung LVIII. 321.
- bei Herpes iris conjunct. LII. 274
- bei Iritis et Iridocyclitis LVIII. 284.
- im Jequirity-Infus LII. 75.
- bei Keratitis neuroparalytica LIV. 42.
- — purulenta LII. 33, 43, 51, 454. LIII. 324, 331.
- und Krankheitsbild, klinisches LIV. 41.
- Kultur LIV. 4.
- Luftinfektion durch LI. 431.
- matastasebildende LV. 337.
- bei Narbenkeratitis LIII. 71.
- bei Panophthalmie LVI. 30.
- — puerperaler LV. 64.
- in Phlyktänen LIV. 20, 42. LVIII. 440. LX. 153.

- im schwür der Hornhaut LIV. 1, 33, 40. LIX. 360.
- im Ringabscess der Hornhaut LVI. 24, 30.
- spezifische Beziehungen zum Auge LV. 336. LVIII. 244, 249, 290, 333.
- 🗕 zu bestimmten Organen LV. 335. LVIII. 334.
- Staub, Einfluss auf die LI. 452. - bei sympathischer Entzündung
- LIV. 457. LV. 304, 315. LVIII. 282. LX. 543.
- im Tränensacksekret LVII. 199.
- Ubergang in die Blutbahn LV.338.
- im Ulcus corneae atheromatosum LIII. 71.
- - bei Gonokokkenconjunctivit. LII. 33.
- — serpens LIV. 34, 137. Verschiedenheit der Wirkung
- bei Zuführung direkt oder durch die Blutbahn LVIII. 339.
- bei Xanthoma LVIII. 209.
- Zerstäubungsfähigkeit LI. 439. Zerstäubungsmethode LI. 442.
- Mikrophthalmus, Ätiologie und Pathogenese LV. 518, 531. LVII. 46, 556, 558. LX. 526.
- Einfluss der Glaskörperentwicklung LX. 435, 439.
- und Katarakt LX. 437, 438.
- Kolobom bei LV. 519. – Linsenfasern, abnormer Verlauf
- der LX. 433. patholog. Anatomie LII. 491.
- LVII. 41, 557. LX. 524, 525. - Retina, Duplikatur und Falten
- der LV. 557. LX. 323, 526.
- Rosettenbildung in der LIII. 452. LX. 323, 327.
- Mikropie bei Akkommodationslähmung LIV. 426.
- bei Erkrankungen der Fovea LIX. 314.
- bei vermehrter Konvergenz LIV. 425.
- Mikroretina LX. 317.
- Mikroskop, binokulares LV. 469.
- Milz, Veränderungen bei Abrin-Vergiftung LII. 125.

- Miosis nach Bienenstichverletzung der Cornea LIX. 49, 75.
- nach Blendung mit Eisenlicht LVIII. 503.
- nach Durchschneidung der Medulla oblong, LVI. 301. LIX. 206, 215.
- — des Sympathikus und Ganglienexstirpation LV. 145. LIX. 217.
- bei Okulomotoriuslähmung LIV. 220.
- bei reflektor. Pupillenstarre, Erklärung LVII. 250.
- bei Sympathikuslähmung LVII.
- -- nach Trigeminusreizung LIX. 215, 335, 339, 341, 343.
- Miotica, Wirkung aufs A. LIV. 404. Missbildungen d. A. LVII. 544. LVIII. 38.
- bei Syphilis heredit. LIII.
 367, 368. LV. 529.
- — Ursache LIV. 61. LV. 523, 529. LVII. 556.
- d. Gehirns, s. Heterotopie.
- — und Auges, Atiologie LX.
- Kolobom, s. d.
- Korektopie, s. d.in der Retina, s. d.
- Mitosen in Chromatophoren LX. 392.
- im Hornhautepithel LI. 526. LIII. 329, 347.
- in den Hornhautkörperchen LVI. 74.
- in hyalinem Knorpel von Orbitalsarkom LVI. 401.
- in leukämischen Tumoren LI. 352, 373.
- in Leukocyten LVI. 74.
- im Linsenkapselepithel LIX. 77,
 574. LX. 429.
- in Orbitalgeschwulst-Zellen LVI. 394.
- 394.

 nach Röntgenbestrahlung LIX.
- Morax'scher Bacillus LVII. 150, 199, 206.
- Mucin in Optikustumoren LIV. 307, 308.

- Muein-Thioninfärbung LIII. 435. Mueinöse Degeneration in der Cornea LIII. 435.
- im Orbitaltumor LVI. 394.
 Müller'sche Lösung, Härtung der Chorioidea in LIV. 338.
 - Quellung der Cornea, Sklera und Linse in LX. 48.
- Müller'scher Muskel LVIII. 77. Musculus lacrimalis ant. et post. LVI. 226.
- obliquus inferior, isolierte Lähmung LVIII. 368, 384.
 — Ätiologie LVIII.386.
- — — Atiologie LVIII.386. — — — — Blickfeld bei LVIII.
- — — Doppelbilder bei LVIII. 372, 389.
- der LVIII. 389.
- — — doppelseitige LVIII. 382.
- — — Häufigkeit LVIII.
- ————— Rollbewegung d. A. LVIII. 375.
- superior, koordinierte Innervation mit d. Levator palp. LII. 235.
- — Lähmung LI. 177. LVIII.
- ————DoppelbilderLI.177,179. ———— Kopfneigung bei LI.
- 177, 179.

 —— inf. et sup., Einfluss auf die Stellung des Bulbus LII. 254.
- — — Lähmung, Beziehung zum Enophthalmus LIII. 262.
- orbicularis, Anatomie und Physiologie LVI. 226.
- Einfluss auf die Stellung des Bulbus LII. 254, 256.
- — beim Hund LVÍII. 76.
- — bei der Katze LVIII. 77. — — beim Pferd LVIII. 73.
- -- Rind LVIII. 73.
 - — Schaf LVIII. 74. — — — Schwein LVIII. 76.
- bei der Ziege LVIII. 75.
- rectus externus, Lähmung,
 Doppelbilder bei LI. 178.

- Musculus reetus externus, Lähmung, Kopfneigung bei LI. 178, 181.
- inferior, Lähmung, Doppelbilder bei LI. 178.
- — Kopfneigung bei LI.178.
 sup., Affektion bei Orbitalfrakturen LIII. 283.
- — Lähmung, Diagnose LI. 181.
- Muskel d. A., Abstand vom Hornhautrand bei Hydrophth. cong. LX. 9, 17, 23, 29, 34, 38, 47.
- — Breite bei Hydrophth. cong. LX. 9.
- ——— Druck aufs A. durch die LII. 433.
- — Leistungsfähigkeit LIII. 304.
- — Nervenzentra LIV. 212. — — — Verbindung mit d. Grosshirnrinde LVII. 373.
- — Nervenendigungen in d. LIII. 295.
- — Nervenreichtum LIII. 295.
 — syphilitische Entzündung LV. 222.
- Muskellähmung bei Arthritis LVIII. 387.
- Diagnostik durch Verwertung der Kopfneigung LI. 174. LVIII. 375.
- bei hereditärer Syphilis LIII. 367, 368.
- Muskelneubildung im Orbitalsarkom LVI. 396, 402.
- Muskelzellen, glatte epitheliale LIII. 480, 495.
- — mesodermale LIII. 481.
- Mydriasis in der Asphyxie LVI.301.

 bei Botulismus LVIII. 299.
- nachDurchschneidung desOkulomotoriusstammes LV. 422.
- im Dunkel, Ursache LVII. 258.
- bei epileptoiden Krämpfen LIX. 206.
- nach Kompression d. Körpers LI. 560.
- maximale, trotz Entfernung d. Medull. oblong. LVI. 299, 301.

- Mydriasis, paradoxe LV. 157. LIX. 217.
- bei Reizung des Ganglion Gasseri LIX. 341.
- — der Rinde LIX. 210. — — des Sympathikus LVII.
- 259. LIX. 339, 343.
- bei Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 72, 74, 76, 84, 94.
 Mykosis fungoides LV. 175.
- Differentialdiagnose LV. 183.
 mikr. Befund LV. 181.
- Myokarditis gummosa LV. 222. Myopie, Ablatio retinae bei LIV. 250, 290. LVI. 365.
 - ———— Ein- und Doppelseitigkeit LIV. 242, 290.
- Achsenlänge d. A. LX. 554.
- Ätiologie und Pathogenese LIV.
 268, 389, 403. LVI. 379, 560.
 LX. 123, 552.
- Akkommodation, Einfluss auf die LIV. 240.
- Akkommodationsbreite bei LVI. 558.
- — relative LII. 160, 173.
- angeborene LIV. 275, 278.
- bei angeborener totaler Farbenblindheit LVI. 170.
- Bestimmungsmethode LIII. 515.
 Chorioidea, Atrophie bei, s. d.
- Circulationsstörungen in der LV. 260.
- elastische Fasern LX. 124.
- Erkrankungen, Zusammenhang mit LIV. 337.
- -Disposition zu LIV.293. LVI.383.
- Druck, intraokularer bei LIV. 406.
- Dunkeladaptation bei LIX. 115.
 Durchmesser d. A. bei LI. 395, 403.
- durch Ektasierung der Cornea
 LII. 321.
- funktionelle und genuine LIV. 268, 403. LVI. 326, 384.
- Glaskörpertrübungen bei LIV. 289.
- Grad und Aderhautatrophie LIV. 400.
- und Makulaveränderungen LIV, 404.

- Myopie, hochgradige, Begriff LIV.
- 269, 271.

 Beteiligung der Geschlechter LIV. 272, 277, 281, 284. LVI.
- — der Lebensalter LIV. 274, 286, 401.
- Disposition des weibl. Geschlechts LIV. 287.
- Einfluss der Akkommodation LIV. 240.
- — des Berufs LIV. 278, 283. LVI. 344.
- einseitige LII. 472.
- Komplikationen LIV. 289.
- Metzhautblutungen LX. 456.
- Sehschärfe LVI. 347.
- Intervaginalraum, Erweiterung des LI. 412.
- Kammerwinkel und Descemetis, Vergrösserung des Abstandes zwischen LII. 340.
- bei Katarakt LVI. 336.
- bei Kolobom LV. 541.
- Konvergenz, Einfluss der LIV. 241, 295. LVI. 380.
- Konvexlinsen, ablenkende Wirkung der dezentrierten, bei LX. 90.
- Lichtsinn bei LIX. 107, 112, 117.
- Linse, Subluxation der LV. 363. – Makulaerkrankung bei LIV. 290.
- Metamorphopsie bei LIV. 396.
- Miotika bei LIV. 404.
- Naharbeit, Einfluss der LIV. 269, 279, 290, 295. LVI. 330, 341, 379.
- ophthalmoskop. Befund LI. 394, 402, 405, 411. LVI. 354.
- Distraktionssichel und circumpapillärer Herd LIV. 377. LVI. 62.
- · Konus nach unten LIV. 342.
- — Pigmentunregelmässigkeit LIV. 395.
- — Staphyl. post. LIV. 378. LVI. 64.
- patholog. Anatomie LI. 395, 403, 405, 411. LII. 340. LIV. 342, 347, 351, 354, 358. LVI. 53, 57, 59. LX. 456, 467.

- Myopie, progressive LIV. 401. LVI. 373
- Wesen LX. 118.
- Pupillenweite bei LVII. 226.
- Retina, Veränderungen der LIV. 373.
- bei Scheinkatarakt LVII. 308, 336.
- Schulhygiene bei LVI. 575.
- Sehschärfe LVI. 347, 559, 571. LIX. 112, 116.
- Sehstörungen bei Aderhautveränderungen LIV. 402.
- Sklera, Dehnung im hintern Abschnitt LX. 47, 118, 123.
- — elastische Fasern LX. 119, 552.
- Statistik LIV. 269. LVI. 327, 331, 567.
- Ablatio retin. LIV. 250. LVI. 365.
- Altersstufen LIV. 274. LVI. 334, 568.
- Beruf LVI. 331.
- Glaskörperveränderungen LVI. 363.
- Grad und Alter LVI. 338. LIX. 121.
- — und Beruf LVI. 343. — und Form LIV. 288.
- — und Geschlecht LIV. 271, 288. LVI. 340, 345, 569. LIX.
- — und Komplikationen LIV. 291.
- Grade, Häufigkeit der einzelnen LVI. 334.
- — der hochgradigen LIV. 272.
- — Komplikation mit Katarakt LVI. 336.
- — ophthalm. Befund LVI. 3**54.** — — Progression LVI. 371.
 - Sehschärfe LVI. 347, 371.
- Vererbung, Einfluss der LIV. 293. LVI. 381, 562. LX. 122.
- Verkittungszone zwischen Epithel und Glia LX. 500.
- Vollkorrektion, Einfluss des Alters auf die Progression bei LVI. 554.
- — derselben auf die Progression der LVI. 373, 551.
- -- -- Indikation LVI. 563.

Myopie, Wirbelvenen, Lage der bei | Myopieoperation, Prognose LIV. LIII. 59.

Myopieoperation LIV. 227, 405. LV. 358.

- Ablatio retinae nach LIV. 227. 248. LVI 368.
- – Häufigkeit LIV. 248. – Ursache LIV. 249.
- Astigmatismus nach LIV. 252.
- ein- und doppelseitige LIV. 241. LVI. 371.
- Einfluss auf die Aderhautatrophie LIV. 405.
- auf den Verlauf der Myopie LIV. 252. LV. 378.
- Fukala'sche Methode LIV. 234,
- Glaskörperverdichtung nach LIV. 244. LVI. 368.
- Glaskörperverlust bei LIV. 228. 236, 237.
- Glaukom nach LIV. 231, 245.
- — Häufigkeit LIV. 247. - - nach Nachstardiscission LIV.
- 245.
- Ursache LIV. 246.
- Hemeralopie nach LIV. 241.
- -- Indikation LIV. 237, 251, 406. LV. 358, 378.
- Ablatio retin. des andern Auges LIV. 242.
- Aderhautatrophie LIV. 406.
- Alter des Patienten LIV. 240. Chorioiditis central. LIV.
- 238.
- — Grad der Myopie LIV. 239. - Infektionsgefahr bei LIV. 229,
- Irisvorfall bei LIV. 232.
- Kontraindikationen LIV. 238. Linearextraktion, primäre LIV.
- **22**8.
- Technik LIV. 234.
- Vorteile LIV. 236, 247.
- Nachbehandlung LIV. 233. LV. 371.
- Nachstar nach LIV. 233, 243. LV. 376. LVI. 369.
- — Einfluss der Akkommodation LV. 377.
- Operationsverfahren LIV. 228. LV. 370. LVI. 370.

- 238
- Refraktionsänderung nach LIII. 511. LV. 191, 367.
- Sehschärfe nach LIII. 546. LIV. 251, 405. LV. 191, 367. LVI. 292.
- — Verschlechterung durch Nachstar LIV. 243.
- Synechien nach LV. 374.

Myxo-Lipom der Lider LI. 386.

N.

Nachbehandlung bei Augenoperationen LVI. 487.

Nachbilder, Doppeltsehen in LVII.

- bei Dunkeladaptation LI. 247. — bei farbiger Lichtquelle LVIII.
- 57. – farbiges Abklingen der LVIII. 51.
- foveale, Untersuchungsmethode LI. 237, 244.
- und extrafoveale LI. 225. LVIII. 52.
- bei bewegter Lichtquelle LI 240.
- Kopfneigung, Einfluss auf die Lage der LII. 398.
- bei rotem Licht LI. 246.
- der Sonne LVIII. 56.
- bei Totalfarbenblinden LI. 248.

Nachbildfänger LI. 265. Nachbildphasen LI. 229.

Nachbildstrecke.komplementär gefärbte LI. 2**2**9

Nachstar s. Cataracta secund. Nährboden für Bakterienkulturen LIV. 4.

Naevus der Conjunctiva, unpigmentierter LIV. 439.

Naharbeit, Ursache von Myopie LIV. 269, 279, 290, 295. LVI. 330, 341, 379.

Verhältnis zu den Komplikationen der Myopie LIV. 290.

Nahepunkt und Ciliarmuskelkontraktion LII. 145.

- monokularer und binokularer LII. 145, 153, 160. – relativer LII. 153.
- Nahepunktsabscisse LII. 146.

- Naphthalin, Ausscheidung aus d. Körper LIX. 542.
- Derivate LIX. 451.
- Nachweis im Harn LIX. 543.
- im Kammerwasser LIX. 543.
- Übergang in die Linse LIX.
 540.
- Umwandlung in Naphthol LIII.
- Naphthalinfütterung LIX. 524. Naphthalinstar, Einfluss der Kammerpunktion LIX. 536.
- der Phthalsäure LIX. 547.
- Gewicht und Volumen der Linse bei LIX. 525.
- bei Nephritis LIX. 549.
- Pathogenese LIX. 520, 529. LX.
- Degeneration d. Kapselepithels LIX. 535.
- Linsenquellung LIX. 528.LX. 206.
- Salzgehalt des Kammerwassers LIX, 537.
- Verhalten des Ciliarepithels LIX. 535.
- des Kapselepithels LIX. 531.
- der Linsenkapsel LIX 529.
 Naphthalintierblut, Wirkung auf die Linse LIX. 544.
- Naphthalintierkammerwasser,

Wirkung auf die Linse LIX. 545. Naphthalintierserum, Wirkung auf die Linse LIX. 545.

- Naphthalinvergiftung, Verhalten der Linse bei LIX. 521.
- Naphthol, Katarakt durch I.III. 78.

 Netzhauterkrankungen durch I.III. 76.
- schädliche Wirkung aufs A. LIII.
 74. LIX. 542.
- Narbenkeratitis, sequestrierende LIII. 61.
- und Spätinfektion alter Narben mit Iriseinheilung, Unterschied LIII. 71.
- — und Ulcus corneae serp., Unterschied LIII. 71, 73.
- Narkose mit Schleich'scher Chloro-
- formmischung LII. 305.

 Narkotika, Einfluss auf die Pupillenreaktion LIV.486. LIX.193.

- Nasenlidreflex LIX. 383.
- Nasenveränderungen bei heredit. Syphilis LIII. 363.
- Nasion LVIII. 183.
- Nativismus und Empirismus der Gesichtsempfindungen LIII. 402, 422. LIV. 256.
- Neisser'sche Färbung LII. 55.
- Nekrose der Conjunctiva LI. 89, 91.

 der Hornhaut LII. 454. LIII.
 72, 330, 335. LVI. 5, 7, 9, 11,
 14, 16, 22, 26. LVII. 126, 503.
 - 14, 16, 22, 26. LVII. 126, 503. - in Hornhautnarben LIII. 62, 69.
- in Hornhautharben 1111. 62, 6 — der Iris LVI. 8, 24.
- bei Netzhautgliom LVIII. 321.
- bei Paraffinprothesen LV. 246.
 Nephritis, Augenerkrankungen bei LII. 514.
- Endarteriitis bei LII. 353.
- Glaukom bei LII. 515, 530.
- Kalkdegeneration der Retina bei LII. 514.
- Katarakt bei LX. 189.
- durch Phthalsäure LIX. 548.
- Retinitis bei LII. 514.
- durch Tinctura kanthorid., Naphthalinstar bei LIX. 549.
- Nerven der Cornea, Sichtbarmachung LV. 471.
- Nerveneinflüsse und Infektionskrankheiten LV, 308.
- Nervenendigung in den äuss. Augenmuskeln des Menschen LIII. 295.
 - — — Arten LIII. 299.
- — — Darstellungsmethode LIII. 296.
- — — Endhügel
- LIII. 302. — — — — — Endplatten
- LIII. 301. - — — — — Henle'sche
- Scheiden LIII. 299.
- Nervenfärbung LIII. 165. Nervenfibrom LIII. 171.
- Nervenkreuzung LV. 424.
- Nervenproliferation, Arten LIII.
- Chemotropismus bei LIII. 173.
- Mechanik LIII. 172.
- Ursachen LIII. 171.

Nervus oculomotorius, opticus etc. s. Oculomot., Optik. etc.

Netzhautstellen, korrespondierende LIV. 266.

Neugeborene, Augenentzündung der. s. d.

- Chorioidea, Blutungen in die LX. 338.

- - elastische Fasern LX. 125.

- Iris LIII. 476.

— Ligamentum pectinat. LIII. 117, 123.

- Linsenkapsel im Ultramikroskop LX. 562, 564.

Retina, Blutungen in die LX.
 338, 348.

- Sklera, elastische Fasern LX. 121, 556.

— Tränensackblennorrhoe der LII. 473.

 Zentralgefässe, Histologie der LII. 205.

— Dicke der Wandung LII.210.
— elastische Fasern LII. 205.

— — Lumina der LII. 211.

Neurektomia optico-cil. bei Glaukoma absolut. LX. 385.

— — sympath. Entzündung trotz LV. 330.

Neuritis optica nach Glaskörperimpfungen LVIII. 257, 259, 260, 262.

— — bei Iritis LVIII. 268.

— — bei Luxation d. Bulbus LVIII. 127.

— — bei Turmschädel LVIII. 172.

— bei Vorderkammerimpfungen LVIII. 265.

interstitialis bei Intoxikations-Amblyopie LII. 363. LIII.
 83. LIV. 85, 464, 472.

— — bei tuberkulöser Panophthalmie LV. 60.

— — retrobulbaris, zentrales Skotom bei LIV. 481. LVI. 117.

— — einseitige, bei Myokarditis LVI. 120.

-- — — mit partiell. Thrombose der Vena centr. LVI. 123. — — bei Filix-Vergiftung LIV.88.

— — bei Intoxikations - Amblyopie LII. 363. LIV. 85, 92.

Neuritis optica retrobulbaris, luetica LVI. 117.

— — Netzhautblutungen bei LVI. 125.

— — Verhalten der Pupillen bei LVII. 263.

— — Zusammenhang mit Erkrankungen des Gefässsystems LVI. 116.

Neuroglia, Beziehung zu den Gefässen des Zentralnervensystems LX. 352, 353.

- Definition LX, 351.

- Färbungsmethode LIX. 353.

 Grenzmembranen der LX. 353, 498.

- des Optikus, s. d.

- der Retina, s. d.

- Riesenzellen der LIX. 357.

Veränderungen bei Degeneration
 d. Optikus LIX. 354.

— bei Entzündung d. Optikus LIX. 355.

 Wucherung im atrophischen Optikus LIX. 352. LX. 505.

— Wucherungsfähigkeit LX. 499, 505.

Neuroepitheliom LX. 342, 496. Neurofibrom s. Elephant, neuromat.

 Kombination mit Rankenneurom LIX. 328.

- terminales LIX. 325.

Neuroglioma traumat. LX. 343. Neuroma, Arten LIII. 171.

- Aufbau LV. 128.

- cirsoideum s. Rankenneurom.

— Funktionsstörungen bei LIII. 147.

- der Orbita LV. 121.

plexiforme LIII. 171. LIX. 315.
sekundäres malignes LIII. 141.

— Ursprungsort LIX. 325.

Neurosen, Behandlung mit Radium LIX. 304.

Neurotomia optico-ciliaris, sympath. Entzündung nach LVII.408.

— — Verhalten der Optikusenden nach LVII, 409.

Neusilber, Nachweis durch Sideroskop LX. 143.

Nickel, Nachweis durch Sideroskop LX. 140. Nieren, Veränderungen an den, bei Diabetes LV. 461.

Niesen, subjektive Lichterscheinungen beim LIII. 52.

Nikotinamblyopie s. Amblyop. intoxic.

Nissl'sche Körperchen, Verhalten bei Botulismus LVIII. 301.

Methode LIX. 261, 439.

Noniusmethode LI. 454.

Normalserum, Begriff LII. 89.

Nucleus med. ant., Beziehung zum Edinger - Westphal'schen Kern LIX. 440.

Nystagmus bei angebor. totaler Farbenblindheit LVI. 180.

- bei Blindgeborenen LIV. 263.

- experimenteller LV. 420.
 horizontalis bei Blutung in den Aquaeduct. Sylv. LIX. 401.
- Pathogenese LVI. 182.
- bei Turmschädel LVIII. 181.

O.

Objektive, Prüfung der LII. 549. Occipitallappen, Blinzelreflex nach Exstirpation der LIX. 416.

Verbindung mit d. Makula LVII.
 375.

Ochsenretina, chemische Reaktion LIX. 184.

Oculomotorius, Durchschneidung, Erweiterung der Pupille nach LV. 422.

 elektrische Reizung, Wirkung aufs A. LV. 163.

- Kreuzung, partielle LIV. 221.

Lähmung, nukleare LI. 481.
 rezidivierende (periodische)
 LI. 464.

— — Akkommodationslähmung bei LI. 465, 470.

 — — Beziehung zur Migräne LI. 474.

— — Dauer der Anfälle LI. 471.

- - Diagnose LI. 484.

——— Doppelbilder bei LI. 465, 470. Oculomotorius, Lähmung, rezidivierende (periodische), Einfluss von Gemütsbewegungen LI. 483.

———— der Menstruation LI. 483. ———— Erbrechen bei LI. 469.

— — Erkrankung des Abducens bei LI. 471.

— — — des Trigeminus bei LI. 470.

— — Häufigkeit LI. 467.

— — — Intensität LI. 469. — — — Intervalle LI. 472.

— — Komplikationen, cerebrospinale LI. 476.

— — — okuläre LI. 476. — — Kopfschmerzen bei LI.

467.
— — Krankheitsbild LI. 467.

— — — Lebensalter Lf. 476. — — — Art der Erkrankung LI.

--- -- Art der Erkrankung Li 480.

— — Prädisposition LI. 484.
— — Prognose LI. 484.

– – Pupille, Verhalten der LI. 465, 470.

— — Sektionsbefund LI. 477.
 — — Therapie LI. 484.

— — Ursachen Ll. 477.

— — — Erkältung LI. 483. — — — Trauma LI. 482.

 Veränderungen bei Botulismus LVIII. 304.

- Zentrum (Kern) LII. 302.

— UntersuchungsmethodeLVIII. 302.

— Verbindung mit den Pupillarfasern LV, 427, LVII, 239, LIX, 220.

Oedem der Cornea LIV. 535.

— — Retina LVIII. 379.

 — Suprachorioidea LVIII. 410.
 Oidium albicans, Impfung des Glaskörpers mit LVIII. 260

 — — der Vorderkammer mit LVIII. 266, 271.

Operationen am Augengebiete, Nachbehandlung LVI. 487.

Nachbehandlung LVI. 487.

-- optische, nach Uveitis LIII. 47.

Onbthalmin electrica, enbthalme

Ophthalmia electrica, ophthalmoskop. Befund LVIII. 523.

— Optikusatrophie bei LVIII. 525.

10

- Ophthalmia electrica, Prognose | Ophthalmoskopischer Befund bei: LVIII. 525.
- Prophylaxe LVIII. 528.
- - Rolle der ultravioletten Strahlen LVIII. 527.
- Sehstörungen LVIII. 522, 526.
- — Symptome LVIII. 522.
- — Ursache LVIII. 519, 521, 527.
- metastatica, Ringabscess der Hornhaut bei LVI. 27.
- Verlauf LVIII. 414.
- nivalis LVIII. 521.
- nodosa LV. 469.
- s**krofulosa** s. ekzemat., s. Skroful. sympathica, s. Sympath. Entzdg.
- Ophthalmometer, Duplikator am LII. 543.
- fabriziert von Giroux LII. 542.
- — Goubeaux LII, 542. — — Kagenaar LII, 539.
- — Laurent LII. 537.
- Kollimator am LII. 543.
- optischer Apparat am LII. 543. - Prüfung des LII. 536.
- — der Beleuchtung LII. 555.
- — der Einstellungsfiguren LII. 554.
- — des Fusses LII. 565.
- – des Gradbogens LII. **557.**
- — des Kegels LII. 553.
- des Kopfhalters LII. 564. — — der künstlich. Cornea LII. 553.
- — der Objektive LII. 549.
- — des Okulares LII. 546.
- — des Prismas LII. 549.
- — der Scheibe LII. 562.
- des Schirms LII. 557.
- — der Verdoppelung LII. 561. Ophthalmoplegia, Definition LIV.
- 211. - exterior unilat., Ātiologie LIV.
- Lokalisation LIV. 211. LV. 265.
- interior LVIII. 383.
- Ophthalmoskopischer Befund bei: Aderhautablösung LI. 207. LIII.
- · Aderhautatrophie LIV. 364, 365.

- Aderhautsarkom LIV. 563.
- — Blitzschlag d. A. LVIII. 530. — — Chininvergiftung LV. 85.
- Chorioretinitis syphilit. LVI. 467.
 - — Cysten der Retina LI. 210.
- Diabetes, seltener LV. 437. - - Enophthalm. traumat. LIII. 287.
- Farbenblindheit, angebor. totaler LVI. 173.
- Glaukoma simpl. LIX. 511.
- Gliareflexe, marginaleLX.503. – —Intoxikations-AmblyopieLIII.
- 90. LIV. 472. Kollaps der Art. centr. retin.
- LVI. 43.
- Kolobom am Sehnerveneintritt LI. 394, 405, 411.
- Konus und circumpapillärer Herd LIV. 377. LVI. 354.
- nach unten LI. 420, 427. LVI. 58.
 - Leukämie LV. 271.
- Lochbildung an der Makula LIII, 453.
- Methylalkohol Vergiftung LIV. 70, 73, 76, 95, 96.
- Neurogliawucherung und -pigmentierung LX. 509.
- Ophthalmia electrica LVIII. 523, 525.
- Optikusdurchschneidung LIV.
- Optikustumoren LIV. 304, **321**, **328**.
- Retina, Ödem LVI. 34.
- — Retinitis circinata LV. 271.
- – pigmentosa LVI. 474, 477.
- — Schneeblindheit LVIII. 520. Sichel nach unten LIV. 342.
- — Sklerose der Zentralgefässe d. A. LII. 201, 220.
- – der Hirngefässe LII. 221. Sonnenblendung LVIII. 540,
- 544. LX. 402. — Staphyloma postic. LIV. 378. - — Syphilis heredit. d. A. LIII.
- 363, 366, 367. — Verhältnis zur Sehschärfe

Ophthalmoskopische Untersuchung, Zulässigkeit bei Staroperierten LIII. 376.

Opticus, nerv., Amyloidkörperchen im LIV. 316.

- Aplasie LI. 396.

Atrophie s. Atroph. n. opt.

- Bahn LV. 426.

Cysten, angebor. LI. 405, 408.

- Degeneration, atrophische, bei Äthylalkohol-AmblyopieLIV.91.

- — bei Diabetes mellit, LII. 341.

- bei Methylalkohol-Amblyopie LIV. 85.

- — Pathogenese LIV. 86. - kavernöse bei Glaukoma hämorrhag. LIX. 344.

 Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 234, 235.

Durchschneidung, ophthalmoskop. Befund LIV. 329.

Eintritt bei Kolobom LV. 542. LVII. 270.

- Endotheliom, mikr. Befund LIV. 309, 313.

 Erkrankungen bei chronisch. Alkoholamblyopie LIV. 89, 93.

– — bei Diabetes LII. 350. — bei Methylalkohol-Vergiftung LIV. 85.

bei Turmschädel LVIII. 169.

- Faserverlauf LV. 433.

— Fehlen bei Anophthalmus LVII. . 37.

— — bei Mikrophthalmus LX. 526. - Fibro-Endotheliom, mikr. Befund LIX. 486.

fleckförmige Fettdegeneration LVI. 77.

- — — Arten LVI. 110.

– – Erklärung LVI. 97.

- — Färbungsmethode LVI. 77.

– — Häufigkeit LVI. 79.

– – Lokalisation LVI. 88. Fuchs'sche periphere Atrophie

LI. 396. - Geschwülste und Allgemeinleiden LVI. 388.

- Beziehung zu denen des Zentralnervensystems LIII. 148. | - - mikr. Befund. LVI. 393.

Opticus, nerv., Geschwülste, Beziehung zur Elephantiasis neuromat. LIII. 129. LIV. 301.

– Erblindung des andern Auges bei LIII. 132, 140.

 Exophthalmus bei LIV. 304, **321,** 328.

- Gefässverkalkung in LIV. 324.

Glaukoma inflammat, bei LIV. 310, 319.

- Gruppen LIV. 307.

– Heredität LIII. 145. LIV. 304.

- hyaline Degeneration LIII.

153. LIV. 308, 314, 320.

— intrapiale LIII. 150, 155.

- — Iritis bei LIV. 310. – — Kalkablagerung in LIV. 309,

315, 320, 322. Kasuistik LIII. 131. LIV. 309, 321, 327.

- — Klassifikation LIII. 141.

– — Lebensalter LIII. 146, LIV. 304.

– — mikr. Befund LIV. 307, 322. – — Multiplizität LIII. 139.

--- Operation nach Knapp LIV. 305.

- mach Krönlein LIV. 306, 328.

- — — Meningitis nach LIII. 138. - — ophthalmoskop. Befund LIV. **304**, **321**, 328.

- Phthisis bulbi bei LIV. 304. - - Prognose LIV. 305.

- Psammomkörner im LIV. 309, 315, 320.

- Pupillarreaktion bei LIV. 304, 321, 328.

- — Retinablutungen LIV. 310. - Rezidive LIII. 140. LIV. 305,

318. - Sehstörungen bei LIII. 147.

- — Sektionsbefunde LIII. 135, 143. LIV. 306, 313.

Stauungspapille bei LIV. 310.

– — symmetrische, Arten LVI. 404.

— — Häufigkeit LVI. 403.

10*

- Opticus, nerv., Geschwülste, symmetrische, Sektionsbefund LVI. 391.
- Zusammenhang LVI. 392, 397, 405, 409.
- Symptome LIII. 147. LIV. 304.
- Therapie LIV. 305.
- – nach Trauma LIII. 145. LVI. 403.
- Ursprungsort LIV. 300, 321, 333.
- — Wachstum LIV. 318.
- Zellzwiebeln in LIII. 132. LIV. 309, 315.
- -s.Endotheliom,Fibro-Endoth., Gliom, Psammoid, Sarkom.
- Gliamantel LX. 362, 502.
 im Skleralloch LX. 366.
- Gliome LIII. 149. LVIII. 317,
- Ähnlichkeit mit Hirngliomen LIII. 158.
- - Begriff LIII. 159.
- — mikr. Befund LIII. 151.
- gliöse Grenzmembranen LX.354.
- Grenzgewebe LX. 366, 501.
- Insertion bei Tieren, normale LI. 345.
- Insertionsanomalie LI. 342.
- intermediäres Gewebe LX. 501,
- Intervaginalraum s. Scheidenr. - kadaveröse Veränderungen LVI.
- Kolobom LI. 391, LV. 539. LVI. 49.
- bei der Blindmaus LI. 338. Kontusion durch Schussver-
- letzung LV. 135. -Kreuzung, partielle, konsensuelle
- Lichtreaktion der Pupillen bei LVII. 233.
- Lamina cribrosa LII. 209. LV. 110.
- Leitungsbahn bei sympath. Entzündung LV. 324. LVII. 446. LVIII. 326, 331.
- mikroskop. Untersuchungstechnik LIII. 92. LIV. 464.
- Neuroglia LIII. 99. LVI. 112. LX. 354, 501.

- Opticus, nerv., Neuroglia, Degeneration bei Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 82.
- Verhalten bei Nikotin-Amblyopie LIII. 99.
- Wucherung LIII. 132, 144, LIX. 352.
- Ödem bei Filixextrakt-Vergiftung LIV. 88.
 - Wirkung auf die Nervenfasern LIV. 86.
- patholog. Anatomie bei: Äthylalkohol-Amblyopie LII. LIII. 83. LIV. 89.
 - Blendung mit Eisenlicht LIX. 261.
 - — Glaukom LI. 137, 193. LII. 344.
 - — Hydrophthalmus cong. LX. 8, 16, 21, 28, 39.
 - Intoxikations-Amblyopie LIII. 81, LIV. 464. LV. 380.
- Irideremie LV. 81. – — Iridocyclit. traumat. LVII.
- 494, 497. – — Methylalkohol-Amblyopie LII. 372. LIV. 68, 74, 79.
- — Bindegewebe LIV. 83.
- Nervenfasern LIV. 80.
- Neuroglia LIV. 81. - Myopie LIV. 344, 348, 353.
- Nikotin-Amblyopie LIII. 93. LIV. 91.
- — Bindegewebe LIII. 95.
- — Nervenfasern LIII. 93.
- — Neuroglia LIII. 99. · — — Orbitalphlegmone LIX. 156, 162.
- — Radiumbestrahlung LIX. 293, 295, 298, 301.
- — Röntgenbestrahlung LIX. 248, 250, 251, 257.
- — Sarkom der Orbita LVI. 399.
- sympathisierenden Auge LIV. 450. LVII. 403, 406, 408, 409, 411, 412, 415, 418, 419,

434, 435, 437, 445, 534. LVIII. 331.

Opticus, nerv., patholog. Anatomie bei: sympathisierten Auge LIV. 453. LVII. 431, 432, 433, 448.

· Pigmentierung LVII. 270.

- Psammoid LIX. 489.

- Pupillarfasern LIV. 426. LVII. 233.

Resektion, Narbenstrang nach LV. 330.

Rindenschicht LX. 362.

Sarkom, mikr. Befund LIV. 311,

- Schaltgewebe LX. 501, 502.

- Scheiden, elastische Fasern LII. 208. LV. 110.

- — Endothelbekleidung der LIX. 490.

- Scheidenraum, Erweiterung bei Myopie LIV. 342, 348, 351, 354.

Verhalten beim Konus LI. 422, 424,

Verhalten bei Septensystem, Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 83.

Tuberkulose LVII. 515, 520.

— Verhalten bei Augenbewegungen LII. 432.

Optik, physiologische LIII. 185, 511. LV. 191, 389.

Optische Lokalisation bei Blindgeborenen LIV. 256.

Optisches Zentrum der Pupille LIII. 230.

Optische Zone LIII. 226.

- — Aberration in der LIII. 227. - Dezentration der LIII. 231.

Optotypen, photographisch ver-kleinerte, zur Bestimmung der Sehschärfe für die Nähe LV. 46, LX. 369.

Orbicularis s. Musc. orbic. Orbita der Blindmaus, Topographie LI. 322.

- Chlorome LVI. 404.

- Emphysem LVIII. 123.

– Form bei Turmschädel LVIII. 199.

Geschwülste, Ausgangspunkt LVI. 387, 403.

421, 424, 427, 428, 430, 432, 433, | Orbita, Geschwülste, Differentialdiagnose LVI. 388.

> symmetrische LI. 346. LVI. 387.

> Blutuntersuchung bei LI. 370, 379.

— Entstehung LI. 377.

Grenze, vordere LVIII. 128.

 Knorpelgewebe in LVI. 406. - leukämische Tumoren, symme-

trische LI. 358.

 Lymphome, symmetrische LI. 355.

Mischgeschwulst LVI. 395.

Neurom LV. 121.

Paraffinprothesen LV. 239.

- patholog. Anatomie nach Enucleatio bulbi LIV. 449.

pseudoleukämische Tumoren, symmetrische LI. 362.

Sarkom LVI. 398

Orbitalblutungen, indirekte, durch Trauma LIII. 274.

Komplikationen LIII. 277.

Symptome LIII. 274.

- Ursache von Enophthalmus LIII. 276.

Orbitalcysten LI. 416. LV. 520, 537. LX. 518, 524.

perverse Lagerung der Retina in LV. 526. LX. 518.

Orbitalfascie, Läsion bei Enophthalm. traumat. LIII. 291.

Orbitalfrakturen, Beweglichkeitsstörungen d. A. bei LIII. 282. — Entstehung LIII. 274.

- Erscheinungen LIII. 277.

- Nebenverletzungen LIII. 280.

- Ptosis nach LIII. 279, 281 – Ursache von Enophthalmus LIII.

273.

Orbitalphlegmone, doppelseitige LIX. 157.

Sektionsbefund LIX. 160.

- Ursache der Amaurose bei LIX. 155.

Orientierung, optische, bei Neigung des Kopfes gegen die Schulter LII. 387.

Orthoskopie LI. 563.

Orthostereoskopie LIII. 306. LIV.

Osmose der Linse LX. 243, 253. Panophthalmie und sympathische Osmotische Druckschwankungen, Beziehung zur Katarakt LX. 202,

Osmotischer Koeffizient des Kammerwassers LI. 296.

Ossifikation der Schädelnähte LVIII. 191.

Oxycephalus LVIII. 199.

Ozaenabacillen bei Tränensackblennorrhoe LII. 52.

Р.

Pacchioni'sche Granulationen. Verhältnis zu den Duralsarkomen LIX. 491.

Pannus crassus LVIII. 444.

- glaukomatosus, mikr. Befund LIV. 543.
- trachomatosus, Entstehung LVII. 212.
- Wirkung des Jequirity-Infus auf LII. 79.

Panophthalmie durch Bacillus coli commun. LVIII. 247.

- — subtilis LVIII. 247, 283, 337.
- Definition LIII. 28.
- Infektionswege bei LVIII, 396.
- Leukocyteninfiltration der Retinagefässe bei LX. 365.
- metastatische, Differentialdiagnose LV. 71.
- Mikroorganismen bei LVI. 30. mikroskop. Befund LVI. 87.
- LVII. 407, 420, 454, 455. durch Pseudodiphtheriebacillen LVIII. 247, 283.
- puerperale LV. 64.
- Mikroorganismen bei LV. 64.
- bei Ringabscess der Hornhaut LVI. 3.
- durch Röntgenstrahlen LIX. 240. - bei sequestrierender Narben-
- keratitis LIII. 70. Spontanperforation bei LIII. 28. LV. 60.
- und sympathische Entzündung LV. 320. LVII. 408, 420, 440. LX. 543.

Entzündung, mikr. Befund LX. 545.

- tuberkulöse, im Puerperium LV.

- s. auch: Uveitis purulent., Glaskörperinfekt.

Empfindungskreis Panum'scher

LV. 9. Papillarbildungen der Chorioidea LIX. 476.

Papille der Blindmaus LI. 334.

Cysten LVIII. 565.

Exkavation s. d.

 ovale Form und Schiefstellung, Ursache LI. 425.

Pigmentierung bei heredit. Syphilis LIII. 363, 367.

Papillenreflexe, marginale LX. 503.

- — im Alter LX. 504.

Papillitis bei Botulismus LVI. 265. nach Impfung d. A. mit Saprophyten LVIII. 268.

bei syphilit. Entzündg. der

äusseren Augenmuskeln LV. 223. bei traumatischer Infektion LVIII. 398.

 bei Tumor cerebri LV. 266. - — — — mikr. Befund LVI. 477.

Papillom und Epitheliom, Differentialdiagnose LI. 126.

- der Conjunctiva LI. 115 - der Oberlid-Haut LI. 124.

Papilloretinitis sympathica LVII. 418. LX. 532.

- Pathogenese LX. 545.

Paracenthese, s. Kammer, Punktion. Paradoxes Phänomen von Fechner LX. 100.

Parästhesien bei Lipomatosis LI. 388.

Paraffinembolien LV. 240. Paraffininjektionen, subkutane,

Allgemeinstörungen nach LV. 239.

Paraffinprothesen in der Orbita LV. 239.

- anatomischer Befund LV. 248.

Parallaktische Verschiebung, Begriff LX. 89.

- Paralysis progressiva, Sektionsbe-fund LVI. 467. | Phlyktäne, Pathogenese LVIII. 439. LX. 160.
- Verhalten der Pupillen bei LVI. 467.
- Paramagnetische Körper LX. 140. Pars ciliaris ret. s. Ret.
- Penicillium glaucum als Entzündungserreger LII. 248, 338.
- Perichorioidealraum LIV. 369. LX. 125.
- Perimeter nach Helmbold LII.384.
- Perspektive LVIII. 239. Petrifikation s. Conjunctiv. petrific.
- Petroleumlicht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 434.
- Pferd, Area centralis LIX. 170. Lider, Histologie der LVIII. 62, 104.
- — Ciliardrüsen LVIII. 68.
- Cilien LVIII. 68.
- — Conjunctiva LVIII. 87.
- — Epithel LVIII. 91.
- — Follikel LVIII. 98.
- Cutis und Epidermis LVIII. 62, 65.
- — Drüsen LVIII. 66.
- Haare LVIII. **6**6.
- — elastisches Gewebe LVIII. 102.
- — glatter Muskel LVIII. 73. – — Muscul. orbicularis LVIII. 73.
- — Riolani LVIII. 73. — tarsalis LVIII. 77.
- Tarsaldrüsen LVIII. 81.
- -- Tarsus LVIII. 80. LIX. 168. - Pupillen, Form der LIX. 169.
- Sehen, monokulares und binokulares LIX. 170.
- Sehpurpur LVIII. 58. Phagocytose LII. 101. LVI. 66. LVIII. 446.
- bei Ulcus corn. serp. LIV. 186. Phakolyse s. Myopieoperat.
- PhenolphtaleinprobeLIX 175,177. Phlegmone, retrobulbäre, Ubergang aufs Augeninnere LVIII. 415.
- Phlyktäne, experimentelle LVIII. 456, 463.
- Mikroorganismen LIV. 20, 42. LVIII. 440. LX. 153.
- mikroskop. Befund LVIII. 464.

- Zusammenhang mit Skrofulose LVIII. 439.
- Photogramme, stereoskopischeLII. 294. LIII. 307. LIV. 412, 418 Anm.
- Phototropismus LVIII. 437.
- Phthalsäure, Nephritis durch LIX. 548.
- Wirkung aufs A. LIX. 547. Phthisis bulbi, Gefahr der sympath. Entzündung bei LIII. 162.
- — nach Glaskörperverlust LIII.5.
- — mikr. Befund LIII. 166, 178. LVII. 418, 426, 428, 429, 436,
- 480, 482, 484, 485, 487, 488. — bei Optikustumoren LIV. 304.
- Perforation bei LV. 72.
- — Schmerzhaftigkeit bei LIII. 162.
- Ursache der LIII. 177.
- — Schrumpfungsvorgang LIII. 168.
- Verhalten der Ciliarnerven bei LIII. 162, 167.
- Pigment, Eisenreaktion des LII. 229.
- in Ganglienzellen LVIII. 306. in der Hornhaut LIII, 354. LVI.
- im Stumpf nach Exenteratio bulbi LH. 228.
- Pigmentblatt der Iris, s. d.
- **Pigmentveränderungen**desAugenhintergrundes bei heredit. Syphilis LIII. 363, 366, 367.
- Pigmentverschleppung in Corneanarben LIII. 354. LVI. 309. - ins Hypopyon LIII. 356.
- auf die Innenfläche der Retina vom Glaskörperraum aus LII. 501.
- in die Iris LII. 499, 503.
- aus der Iris LIII. 356. LIX.
- in den Kammerwinkel LII. 499, 503, 507, 509, 510. LX. 56.
- in das Lumen der Zentralgefässe LVI. 478.
- in die Sklera LVI. 469, 481.

Pigmentwucherung bei Aderhautkolobom LVII. 273.

- in atrophischen Aderhautherden LIV. 375, 385.

Pigmentzellen, Veränderung bei Entzündung LVIII. 418.

Zerfall nach Blendung durch Eisenlicht LVIII. 508.

Pneumobacillen-Conjunctivitis et -Keratitis LII. 51.

Pneumokokken, Adaptation der LIV. 139.

- Anreicherungsverfahren LIV.
- Austrocknungsfähigkeit LI. 436, 438.
- bei Hypopyonkeratitis LIII. 324.
- Fehlen des Infiltrationsringes LIII. 334.
- Impfung der Conjunctiva mit LII. 49.
- der Cornea mit LII. 35.
- Luftübertragung der LI. 434.
- morphologisches und kulturelles Verhalten LII. 34.
- Nachweis LIV. 135, 192.
- Nährboden LI. 437. LII. 35. LIV. 113, 135.
- schädliche Wirkungsweise im Organismus LIV. 119.
- Standardkultur LIV. 113, 115. - tödliche Minimaldosis LIV. 113.
- im Tränensackeiter LVII. 200.
- beim Ulcus corneae infolge Conj. blennorrh. LII. 34.
- beim Ulcus corn. serp. LIV. 27, 41, 101, 137. LVII. 200.
- — Identität mit den Erregern der Pneumonie LIV. 140.
- – kultureller Nachweis LIV. 134.
- – Virulenz LIV. 138.
- ultraviolette Strahlen, baktericide Wirkung auf die LVIII. 515.
- Unterscheidung von Streptokokken LII. 34.
- von Xerosebacillen LII. 35. – Virulenzgrad, verschiedenerLIV.
- Pueumokokken-Antikörper, Auftreten beim Ulcus serp. LIV.142, 147.

- Pneumokokken-Antikörper, Herkunft LIV. 125.
- Komplettierung durch normales Menschenserum LIV. 150.
- Pneumokokken-Conjunctivitis LI. 434. LII. 34. LIV. 41.
- Membranbildung bei LIII.507. Pneumokokken-Infektion d. nach Masern LIII. 503.
- Serumtherapie bei LIV. 110, 118.
- Pneumokokken-Immunität LIV. 107, 109.

Pneumokokken - Immunserum LIV. 122.

- Anwendungsweise bei Infekt.
- d. Cornea LIV. 177, 185. Gewinnung LIV. 133.
- — Heilwirkung bei Infekt. d. Cornea LIV. 175.
- Komplettierung LIV. 123.
- Schutzwirkung für d. Cornea LIV. 170, 172, 191.

 — beim Ulcus corn. serp. d.
- Mensch. LIV. 179.
- Pneumokokken-Ophthalmie, Einfluss der Menge des Impfmaterials LVIII. 272.
- Pneumonie, Auftreten von Antikörpern bei der LIV. 143.
 - Heilvorgang bei der LIV. 131,
- hypostatische, bei Staroperierten LVI. 517.
- Immunität nach LIV. 149. Praezipitine, Begriff LX. 247.
 - Übergang ins Kammerwasser LX.
- Presbyopie, Akkommodation und Konvergenz bei LII. 165.
- Asthenopie bei LII. 163. - relative Akkommodationsbreite
- bei LII. 160.
- Fusionsbreite bei LII. 163, 169.
- Prismatische Ablenkung sphärischer Gläser LIX. 469.
- Prismen, Einfluss auf die binokulare Tiefenwahrnehmung LII. **296, 3**00.
- Probebrille, Gradbezeichnungs-weise der LII. 540.

Projektionstheorie LI. 256. LIV. | Pterygium, patholog.-anatom. Dif-

Projektionsvermögen bei körperabscess LIII. 20.

Prostatahypertrophie und Katarakt LX. 191.

Protargol bei Conj. blennorrh. LII. 64.

Proteine LVIII. 452.

Protoplasma der Gliazellen LX.

Leistungskern im LX. 244.

Rezeptoren LX. 246.

Protoplasmagifte, chemisch definierte LX. 246.

- komplizierte undefinierbare LX.

Protusio bulbi, s. Exophthalm. Psammoid des Optikus LIX. 489. Psammomartige Schollen bei Uveitis luetica LVII. 526.

Psammomkörner im Optikus LVII. 415.

in Optikustumoren LIV. 309, 315, 320.

Pseudozentrum LI. 260, 268. Pseudodiphtheriebacillen LII. 56. LVIII. 283.

- Austrocknung und Verstäubung LI. 447.

im weibl. Genitalschlauch LI. 451.

Pseudofovea LI. 260, 268.

Pseudogliom LIII. 133. LV. 529. LVII. 519, 544. LVIII. 263, 267. Pseudogonokokken LII. 39.

Pseudogonorrhoe LH. 50.

Pseudoinfluenzabacillen LII. 51. LVII. 194.

PseudoleukämischeTumoren.symmetrische, der Lider und Orbita LI. 362, 371.

Pseudotuberkulose d. A. LV. 469. — Ätiologie LV. 482.

und gutartige Tuberkulose, Diff.-

Diagn. LV. 481. Psychische Störungen, Verhalten

der Pupille bei LVII. 265. Psychosen nach Staroperation LVI. 503, 519.

Pterygium, Ätiologie LIX. 557. Pathogenese LII. 326.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

ferentialdiagn. von Frühjahrskatarrh LIX. 556.

Ptosis bei Botulismus LVIII. 299. bei Enophthalm. traumat. LIII. 279, 281.

nach Krönlein'scher Operation LIV. 328.

- bei rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 465.
- bei Tabes dors. LVIII. 383.

 bei Verletzung des vord. Vierhügels LIX. 448.

Pulsation am Aneurysma arteriovenos, der Retina LIX. 101.

der Cornea LII. 247.

Pupillarfasern LIX. 402, 457. - Kreuzung LV. 426 LIX. 457.

Pupillarrand, Ektropium LII. 331, 468. LVIII. 225. LX. 36.

— Entstehung LX. 32.

Entropium LX. 32.

- hyaline Degeneration des LIX. 221.

Diagnose beim Lebenden LIX. 228.

Rückwärtsbiegung bei Korektopie LI. 138.

Pupillarreflex, Auslösung in der Retina LV. 425. LVII. 232, 261. Beziehung des Ganglion ciliare

zum LV. 428, 434. LIX. 437. - zur Hirnrinde LIX. 381.

 der Medulla spin, et oblong. zum LV. 414. LVI. 297. LVII. 248. LIX. 191.

- des Okulomotorius zum LV. 427.

- zum vorderen Vierhügel LIX. 450.

nach Durchschneidung der Medulla oblong. LIX. 210, 213.

Physiologie des LIX. 191, 436. Pupillarreflexbahn LIV. 488. LV. 425. LVII. 233, 238, 241. LIX. 191, 437.

— untere Grenze LIX. 219.

 Verbindung mit dem Okulomotoriuskern LV. 427. LVII. 239. LIX. 220.

Pupillarreflexzentrum LIV. 483. LV. 414. LVI. 300. LIX. 191.

11

- Pupillarreflex Hemmungszentrum LV. 424. LVI. 297. LVII. 232, 239, 250. LIX. 192, 219, 342.
- Pupillen, amaurotische Starre LVII. 256.
- optisches Zentrum LIII. 230.
- Reflextaubheit LVII. 255.
- Verhalten bei Ablatio retinae LVII. 262.
- — Atrophia n. optici LVII. 229, 234, 264.
- — Chorioiditis LVII. 260. — — nach Durchschneidung des
- Sympath. und Ganglienexstirpation LV. 144. LIX. 199, 217.
- bei Enophthalmus traumat. LIII. 286.
- nach Entfernung der Grosshirnhemisphären LIX. 332, 340.
 des Kleinhirns LIX.
- 333, 339, 340.
- - bei Glaukom LVII. 264.
- - Hysterie LVII. 265.
- — Katarakt LVII. 258.
- Lähmung des SphinkterLVII. 230, 258.
- — Macul. corn. LVII. 257.
 — Methylalkohol-Vergiftung
 LIV. 72, 74, 76, 84.
- ——— Neuritis retrobulb. LVII. 263.
- — Okulomotoriuslähmung LI. 465, 470
- -- Optikustumoren LIV. 304, 321, 328.
- ——— progressiver Paralyse LVI.
- — psychischen Erkrankungen LVII. 265.
- — Refraktionsdifferenzen LVII. 231, 259.
- ——— Reizung des Gangl. Gasseri LIX. 341.
- ———— der Hemmungszentren LVII. 232.
- — der Medulla oblong. LIX. 336, 341.
- ———— des Sympathikus LIX. 339, 343.

- Pupillen, Verhalten bei Reizung des Trigeminus LIX. 335, 336, 339, 341, 343.
- ———— Retinitis pigment. LVII. 262.
- — Stauungspapille LVII. 263. — — Strabismus LVII. 260.
- — Stradismus Lvii. 260. — — Sympathikusstörungen
- LVII. 231, 259.

 — Zirkulationsstörungen d.
 Retina LVII. 261.
- Pupillendifferenz, Ursachen LVII. 228.
- Vorkommen LVII. 227.
- Pupillenerweiterung s. Mydriasis. Pupillenform nach Durchschneidung der Medulla oblong. LIX. 206.
- beim Pferd LIX. 169.
- — Schwein LIX. 169.
- Wiederkäuer LIX. 169.
- Pupillen-Reaktion, Einfluss der Beleuchtung LVII. 229.
- — des Ganglion cil. LV. 428. — — der Narkotika LIV. 486.
- LIX. 193.
- — Haab'sche LV. 434. LVII. 234.
- hemiopische LV. 432. LVII. 239.
- Iris-Veränderungen bei LIII. 486.
- auf Konvergenz LIV. 489.
 LVII. 237, 243.
- auf Licht, Auslösungsstelle LVII. 232, 261.
- --- direkte und indirekte LVII. 233.
- — Störungen LVII. 238. — — auf Lidschluss LVII. 236.
- Pupillenstarre, reflekt., Definition LVII. 241.
- - einseitige LVII. 243.
- — Konvergenzreaktion bei LVII. 243.
- Lidschlussreaktion bei LVII.
 244.
- — Miosis, Erklärung LVII. 250.
- paradoxe Reaktion LVII. 244.
 Pupillenform bei LVII. 243.
- bei Rautengruben Affektionen LVII. 248.

Pupillenstarre, reflekt., bei Rautengruben-Freilegung LV. 423.

— Sitz der Störung LVII. 247.

— Symptome LVII. 242.
— bei Tabes und Paralyse,

Hypothese LIV. 488. LVII. 243, 247.

Vorkommen LVII. 245, 246.
bei Zerstörung des kleinzell.
Medialkerns LII. 309.

Pupillenträgheit LVII. 252. Pupillenuntersuchung mit Gasglühlicht LVII. 223.

— bei Geisteskranken LVII. 223.

mit Magnesiumlicht LIX. 193.
Methodik LVII. 219, 253.

— bei Tageslicht LVII. 225.

Pupillenverengerung, s. Miosis.

Punillenweite Abbängigkeit LVI

Pupillenweite, Abhängigkeit LVII. 226.

 Einfluss der Akkommodation LII. 148.

— — des Alters LVII. 226.

- des Geschlechts LVII. 226.

-- der Medulla oblong. et spin. LV. 414.

— der Refraktion LVII. 226, 231, 259.

- der Sehschärfe LVII. 227.

— des Sympathikus LVII. 228,
 231.
 — des Trigeminus LVII. 228,

231.

— auf das relative Fusionsgebiet

LII. 148.

— bei Enophthalmus traumat. LIII. 286.

- Fixierung durch Flemming'sche Lösung LIII. 485.

bei Gasglühlicht LVII. 223.
ungleiche, s. Pupillendifferenz.

Q.

Quecksilber bei infizierten Augapfelverletzungen LIII. 43.

- Reaktionen LVI. 94.

bei Tuberkulose LV. 502.
 Querdisparation LI. 153, 566. LII.
 298. LIV. 202, 411. LV. 298.

— und Abstandsvorstellung LI. 569.

- Bestimmungsmethode LI. 153.

R.

Raddrehung d. A., kompensatorische LlI. 387.

Radiumstrahlen, Ähnlichkeit mit ultravioletten Strahlen LIX. 288.

Arten LIX. 287.

 Epithelveränderungen durch LIX. 299.

 Fluorescenz der Augenmedien durch LIX 288, 305.

— Gefässveränderungen durch LIX. 294, 297, 299.

 Sehstörungen durch LIX. 300.
 therapeutische Wirkung LVII. 348. LIX. 304.

 Unterschied von Lichtstrahlen LVII. 348.

— — von Röntgenstrahlen LIX. 288, 305.

- Verlauf der LVII. 347.

- Verwendung bei Blinden LVII. 348, 353. LIX. 289.

— Wirkung auf's Auge LVII. 342. LIX. 287.

__ _ _ Versuchsanordnung LVII. 346. LIX. 292, 302.

- - baktericide LIX. 292.

— auf die Chorioidea LIX. 301.
— auf die Conjunctiva LIX.

292, 293, 295, 297.

- auf die Cornea LVII. 352.
 LIX. 293, 294, 295, 297.

— — entwicklungshemmende LIX. 292.

 — auf die Ganglienzellen der Retina LIX. 290, 294, 296, 297, 300.

— auf die Haut LIX. 290.

— — Hypothese LIX. 305.

— — auf die Iris LIX. 293, 294, 296, 297.

— auf das Kaninchenauge LIX. 292, 298.

- - - anatom. Befund LIX. 293.

— Latenzstadium LIX. 290, 293, 298, 303.

— auf die Lider LVII. 352.
 LIX. 292, 293, 296.

— auf das Nervengewebe LIX. 291. Radiumstrahlen, Wirkung auf den | Optikus LIX. 293, 295, 298, 301.

auf das optische Zentrum LVII. 346.

- auf die Retina LVII. 352. LIX. 291, 294, 296, 303.

- auf den Sehpurpur LIX. 290. Randgeschwür, s. Cornea, Ulcus margin.

Rankenneurom, anatom. Befund LIX. 319.

– – – Matrix LIX. 322.

 - — Stränge und Knoten LIX. 319.

- Begriff LIII. 171.

Diagnose LIX. 316.

- Entwicklungsstadien LIX. 320, 327.

 klinisch, Krankheitsbild LIX. 315.

 Kombination mit Neurofibromen LIX. 328.

- des Lides LIX. 315.

- Lymphgefässe, neugebildete, im LIX. 324.

myxomatöse Degeneration im LIX. 323.

— Nervenfasern, Verhalten im LlX. 326.

- Pathogenese LIX. 316, 325.

Prädilektionsstellen LIX. 315.

 Synonyme LIX. 315. Therapie LIX. 316.

Verlauf LIX. 316.

Raupenarten mit pathogenen Haaren LV. 484.

Raupenhaare im Auge LV. 473. - Krankheitsbild LV. 477. LVII. 525.

- — — mikr. Befund LV. 475.

– — Therapie LV. **4**81. - Eindringen in Cornea und Iris

LV. 487.

- Giftigkeit LV, 490.

- Mechanismus der Verletzung mit LV. 489.

Rautengrube, reflektorische Pu-pillenstarre bei Läsion der LV. 423. LVII. 248.

Reaktion, saure. Bestimmung mit Lackmus u. Phenolphtalein LIX. 175.

Reaktionsbestimmungen LIX.175. Reflextaubheit der Pupille LVII. 255.

Refraktion nach Beseitigung der Linse, Berechnung LIII. 512.

cyklische LVII. 319.

- Einfluss auf d. Lichtsinn LIX. 112, 124.

- auf d. Sehschärfe LIX. 112.

- bei Farbenblindheit, angeb. totaler LVI. 170.

der Hornhaut, Berechnung LV.

— bei Kolobom am Optikuseintritt LI. 394.

- bei Konus nach unten LI. 420,

und Pupille LVII. 226, 231, 259. bei Scheinkatarakt LVII. 308.

Statistik LVI. 327.

— — Alter und Geschlecht LVI. 329.

- Beruf LVI. 331.

bei Turmschädel LVIII. 180.

 Veränderung bei Aphakie LIII. 511. LV. 191, 389, 407. Vererbung LVI. 382.

Refraktionsbestimmung, kinesiskopische LX. 89.

- Methoden LIII. 515. LV. 207,

objektive, mittels umgekehrten Bildes LX. 87.

Refraktometer LVII. 294.

Reizschwelle LIX. 108.

Reizübertragung von einem A. zum andern LVI. 440.

Rekonstruktion des Flächenbildes aus der Schnittserie LIV. 338.

Respiration, Einfluss auf die Netzhautzirkulation LI. 558. LVI. 41. Respirationsapparat, künstlicher LV. 415.

Retina, Ablösung, Ätiologie LI. 142. LIV. 251.

- — bei Angioma cavern. chorioid. LI. 534.

– — artefizielle durch Müller'sche Lösung LX. 27.

- — bei Chorioretinit. dissem. LIII. 440, 442.

- — Einfluss d. Alters LVI. 368.

- Retina, Ablösung, Einfluss d. Berufs LVI. 367.
- nach Glaskörperverlust LI.
 213. LIV. 227, 236, 249.
- Kristalldrusen bei LVII. 571.
- makroskop. Bild LVIII. 403.
 mikr. Befund LI. 121, 136,
- 538. LH. 450, 469. LHI. 166, 440. LIV. 353, 364. LV. 59. LX.
- bei Myopie LIV. 250, 290.
 LVI. 365.
- ———— Ein- und Doppelseitigkeit LIV. 242, 290. LVI. 367.
- nach Myopieoperation LIV. 227, 242, 248. LVI. 368.
- — Häufigkeit LIV. 249.
- bei Nicht-Myopie LVI. 367.
 nach Perforation eines Ulcus
- corneae LIII. 357.

 Pupillen, Verhalten bei LVII.
- 262.

 bei Retinitis circinata LV.
- Rosetten bei LX. 325, 330.
- bei Ruptur der Chorioidea
 LX. 541.
- bei Sarkom der Uvea LIV.
 563, 568, 573.
- nach Schussverletzung LV.
- bei einer seltenen Erkrankung der Retina LIX. 86, 89.
- Spontanheilung LX. 491.
- bei sympath. Entzündung LVII, 446. LX. 540, 542.
- traumatische LVI. 481.
- Vorderkammer, Verhalten der LI. 214.
- Abschnürung LI. 405, 408.
- Adaptation LVI. 178.
- Altersveränderung LII. 510.
 Aneurysma arterio-venos. trau-
- mat. LIX. 92, 96.

 Antagonismus der Netzhäute
- LX. 97.
- Astrocyten LX. 465.
- Atrophie LII. 522. LIV. 358.
 LVII. 502.
- bei Erkrankungen der Chorioidea LIX. 518.

- Retina, Ausstülpung in Orbitalcysten LX. 519.
- Bindegewebsbildung auf der LII. 505.
- der Blindmaus LI. 329, 331.
- Blutungen bei Diabetes, rezidiv. LII. 349.
- —— nach Kompression des Körpers LI. 551, 558. LIX. 311.
- — Lichttherapie bei LVIII. 518.
- mikr. Befund bei LII. 341.
- bei Myopie LIV. 395.
 bei Nephritis LII. 520, 522.
- bei Neugeborenen LX. 338, 348.
- bei Neuritis retrobulb. intoxic.
 LVI. 125.
- bei Optikustumoren LIV.
- — bei Retinit. circinat. LV. 274.
- Cyanosis LIX. 129.
- Cyste, angeb. LVIII. 38.
- Cysten, nach Staroperation LI.
- Degeneration, amyloide LIII.
- atrophische LII. 336. LIV. 358.
- — cystoide Ll. 192. LIV. 570. LV. 80. LIX. 272, 275.
- - hyaline LIII. 182.
- Doppelbildung, scheinbare LX.
 318.
- Drusen LI. 136. LVIII. 41.
- Duplikatur und Falten im Aderhautkolobom LV. 517. LVII. 272.
 LX. 323.
- Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 235.
- Eiweisskoagulation durch Wärmewirkung LVIII. 546.
- Endothelbekleidung der Innenfläche LX. 507.
- Entwicklungsgeschichte LV. 535. LX. 336.
- epiretinaler Raum LX. 363, 457.
- Erkrankung, bei Diabetes LII. 350.

Retina, Erkrankung bei Naphthalinintoxikation LIII. 76.

- - bei Nephritis LII. 514.

- - sehr seltene LIX. 83.

 Erregung durch ultraviolette Strahlen LVIII. 482.

 Faltenbildung bei Aderhautkolobom LV. 543, LVII. 269.

———— Entstehung LVII. 273.

- Fluorescenz bei Einwirkung von Radiumstrahlen LVII. 345.

— — — von ultravioletten

Strahlen LVIII. 474, 476, 482.

— Funktion im Kolobom LV. 519.

- Ganglienzellen, Degeneration

LVII. 270.

— Vakuolen LIV. 73, 75, 78.
 LVIII. 497. LIX. 258.

— — Veränderung nach Blendung mit Bogenlicht LVIII. 494.

--- - mit Eisenlicht LVIII. 509. LIX. 260.

--- - mit Sonnenlicht LVIII. 544.

— — — durch Blitzblendung LVIII. 536.

— — — durch Chloroform LIV. 72. — — — im helladaptierten A. LII.

. 369. LVIII. 492, 496. LIX. 290.

——— bei Intoxikationsamblyopie LVIII. 496. LIX. 301. ——— kadaveröse LII. 365. LIII.

103. LVIII. 497.

— — bei Neurit. retrobulb. LVI. 127.

— — durch Radiumstrahlen LIX. 290, 294, 296, 297, 300.

— — durch Röntgenstrahlen LIX. 246, 248, 249, 250, 258, 273, 276.

——— durch ultraviolette Strahlen LIX. 260, 290, 301.

— — bei Vergiftung mit Äthylalkohol LII. 376. LIII. 86, 89. LIV. 90, 478, 480.

— — — — mit Filixextrakt LIV. 89.

————— mit Nikotin LIII. 102.

— — Verlagerung der LX. 334.

Retina, Gefässe, Altersveränderungen LII. 203, 352.

— — amyloide Degeneration LIII. 179.

— Anastomosenbildung LIX.

— elastische Fasern LII. 203.
— Endo- und Perivaskulitis LV.

60.
— Entwicklungsgeschichte LVII.

561. — — Gliamantel LX. 458.

— gliöse Grenzmembran LX. 355, 457.

hyaline Degeneration LIII.
 182. LX. 480.

— kollaterale LVI. 45.

— — Leukocyteninfiltration bei Panophthalmie LX. 365.

— — Lumen LII. 211.

— — bei Angiosklerose LII. 212.

— Lymphscheiden LX. 365.
— Mangel, angeb. LX. 63.

— Raum zwischen Wand und Perivaskularis LX. 363.

— Sklerose LII. 191, 522.

——— ophthalmoskop. Befund bei LII. 220.

— — Sehvermögen bei LII. 219. — — Zirkulationsstörungen bei LII. 219.

— sklerotische Veränderungen
 LII. 213, 218.

Veränderungen bei Retinit.
 circin. LV. 274.

--- Verengerung nach der Laminagegend zu LII. 212.

— — Wanddicke LII. 210.

— — bei Angiosklerose LII.212.
— Gefässveränderungen, Verhalten

der Pupillen bei LVII. 261.

— Glia, s. Neuroglia.

— Gliosis LVIII. 322.

- Heterotopie LX. 317, 321.

Höhlenbildung, traumatische, in der LX. 462.

— hyalin-kolloide Körper in der LlII. 445, 456.

— Hypoplasie LX. 308, 316.

Identität LI. 151, 256. LV. 4,7. LVII. 14.

— Inkongruenz LII. 392. LVII. 2.

Retina, Kalkdegeneration bei Mikrophth. LVII. 41.

- — bei Nephritis LII. 514.

— Kapillaren, Wandung der LX.363. Körnerschicht, Färbungsver-

halten, merkwürdiges LII. 500. - innere, Verdoppelung LX. 309, 317.

- — Spaltung in zwei Blätter bei Aderhautsarkom LIV. 565, 569,

571.

- Veränderungen durch Blendung mit Bogenlicht LVIII. 495. --- mitEisenlichtLVIII. 510.
- mit Sonnenlicht LVIII. 544.
- — durch Blitzschlag LVIII. 536. — — bei Methylalkoholver-

giftung LII. 370.

- durch Radiumstrahlen LIX. 294, 296, 297.

- durch RöntgenstrahlenLIX. 248, 249, 251, 259.

- - Verlagerung in die musivische Schicht bei Blutungen LIX. 347.

- Korrespondenz, s. Identität.

- Lochbildung an der Macula, s. d. — — periphere LIII. 444, 454.

— Membrana limitans externa LX. 359, 469, 476, 478, 501.

- — — — Bildung bei Spontanheilung von Ablatio retin. LX. 492. - — — interna LX. 355, 482.

———— Abhebung LVIII. 398. – – – Umwandlung in eine ein-

fache, gliöse Grenzhaut LX. 480. - — perivascularis LX. 355, 483, 494.

- — reticularis LX. 360.

-- Ubergang d. Limit. superfic. in die LX. 367.

- - Umwandlung in eine

Limit. superf. LX. 474. - Verdichtung LX. 471.

Untersuchungstechnik mikr. LVIII. 493.

Missbildung in der LX. 304, 309, 315, 318, 334.

Müller'sche Fasern LX. 352, 465, 478.

Retina, Müller'sche Fasern, Pigmentierung der LX. 452, 465. - Neuroglia LX. 351, 355, 361.

 Abgrenzung gegen verdichtetes chorioid. Bindegewebe LX. **481**.

- innerhalb der Aderhaut LX. 485.

 Abschluss gegen die Aderhaut LX. 469.

- Eindringen in die Aderhaut LX. 484.

- phagocytäre Pigmentaufnahme LX. 452, 465, 508.

 Wucherung LIII. 441, 450. LIV. 448, 468. LVIII. 322. LX. 451, 465, 474.

- - Zellen, Anastomosen mit den Pigmentepithelzellen LX. 465, 471.

- — epithelartige Anordnung LX. 455, 496.

- und Pigmentepithelien, Unterscheidung LX. 468.

 — Pigmentierung der LX. **454**, **465**.

- Protoplasma LX. 459, 465.

— Ödem LII. 520. LVIII. 379.

– — bei elektr. Ophthalmie LVIII. 526.

- — ophthalmoskopischer Befund LVI. 34.

- — durch Sonnenblendung LVIII. 546. - pars ciliaris, Veränderung bei

Glaskörperinfektion LVIII. 396. - iridica, Verhalten bei Iri-

deremie LIX. 36. patholog. Anatomie bei: Am-

blyopia intoxicat. LIV. 77, 471, 478. LV. 384. Amyloidentartung im

phthis. A. LIII. 179.

- — Atrophie der Chorioidea LIV. 373.

Atrophie bei Glaukom LII. 334.

— — bei Sarkom der Chorioidea LIV. 565, 569.

– — — des Ciliarkörpers LV. 352.

Retina, patholog. Anatomie bei: Bindegewebsbildung auf der LII. 505. – — — Blitzblendung LVIII, 536. — — — Blitzschlag LVIII. 537. — — Chorioretinit. diss. LIII. 440. - — — Degeneration, atrophischer LII. 336, 340. LIV. 358. — — cystoider LI. 192. LIV. 570. LV. 80. - Duplikatur und Faltenbildung im Mikrophth. LV. 518. -- elektrischer Ophthalmie LVIII. 525. - — — Glaskörperinfektion LVIII. 397. — — Glaukom LI. 192. LII. 500. LV. 352. - — — hämorrhag. LIX. 347. - — — Gliom LVIII. 315, 322. - - Hydrophthalm. cong. LX. 7, 15, 20, 28, 32, 37. – – Impfung d. A. mit Saprophyten LVIII. 269. - — — Irideremie LV. 80. - — — Iridocyclitis traumat. LVI. 88, 93. LVII. 493, 497. - - Kolobom am Sehnerveneintritt LI. 397. - - der Uvea LV. 519, 532. LVII. 268. LX. 516. - — — Lipämie LV. 449. — — — Mikrophthalmie LVII. 41. - — — Myopie LIV. 343, 347, 352, 373. – — Ödem LII. 520. LIII. 441, 453. – – Optikustumor LIV. 311. — — — Orbitalcysten LV. 521, 524. — — Orbitalphlegmone L1X.162. — — Panophthalmie LVII. 455. – – – tuberkulöser LV. 59. – – Phthisis bulbi LIII. 166. - - Retinitis circinata LV. 279. — — — pigmentosa LII. 505. LVI. 475, 477.

— — Ringabscess der Cornea

- — — Röntgenbestrahlung LIX. 246, 248, 249, 250, 256, 272.

- — Sonnenblendung LVIII.544.

LVI. 24.

Retina, patholog. Anatomie bei: sympathisierendem Auge LIV. 448. LVII. 403, 406, 407, 409, 411, 412, 415, 417, 419, 429, 432, 433, 434, 435, 437, 446. LX. 540, 542. - — sympathisiertem Auge LIV. 452. LVII. 433, 448. - - Syphilis LVI. 474, 481. – – ultraviolette Strahlen-Einwirkung LVIII. 483, 494, 509. LIX. 260. - Vergiftung mit Äthylalkohol LII. 376. - - mit Methylalkohol LII. 368. LIV. 73, 77, 84. ————— Diff. Diagn. LII. -- mit Nikotin LIII. 102, 107. - Perforation bei eitriger Entzündung LVIII. 401. — Perivaskularis, s. Membr. limit. periv. perverse Lagerung in Orbitalcysten LV. 526. LX. 518. - Physiologie LVI. 178. — Pigmenteinwanderung, mikr. Befund LIII. 442. - Pigmentepithelzellen, Neubildung LX. 488. — Phototropismus LVIII. 437. – — Veränderungen bei Aderhautatrophie LIV. 352, 356, 364. - - nach Sonnenblendung LVIII. 546. Wucherung bei Ablösung LI. 136. - — — bei Aderhautatrophie LIV. 359, 360. LX. 490. - — — bei Retinit. pigment. LVI. 483. - Pigmentierung, vom Glaskörperraum aus LII. 501. - — pathologische LX. 452, 463, 468, 507. — periphere, im Alter LII. 512. - Pigmentschicht, Aplasie LIV.374. — Dehiscenz LIX. 34. — — Drusenbildung LIX. 474.

Kontinuitätstrennung LIX.

162.

- Retina, Pigmentschicht, Lageveränderung LIV. 374, 386.
- - Proliferation LIV. 374, 386.
 Regeneration LIV. 374.
- Regeneration LIV. 374.
 Veränderungen bei Ader-
- hautatrophie im myop. A. LIV. 352, 359, 364, 374, 385, 395.
- — bei Aderhautsarkom LIV. 574, 578.
- — bei Impfung d. A. mit Saprophyten LVIII. 269.
- — bei Panophthalmia tuberc. LV. 57.
- — bei Syphilis heredit. LIII. 363.
- Verhalten bei Glaskörperinfektion LVIII. 407.
- — im Kolobom LV. 533.
- — Wucherung LIV. 385.
- Pseudogliom LIII. 133.
 Pupillarreflex-Auslösung in der
- LV. 425.

 Reaktion, alkalische, nach
- Dunkelaufenthalt LIX. 172.
- — chemische LIX. 171. — — der einzelnen Schichten
- LIX. 176.
- — Prüfungsmethoden LIX. 171.

- -- saure, nach Belichtung LIX. 172.
- ———— nach Faradisation LIX.
- — nach farbiger Belichtung LIX. 172.
- — nach Strychnininjektion LIX. 173.
- Unterschied zwischen Dunkelund Lichtauge LIX. 182, 183.
- Reflexringe, ophthalmoskopische LVI. 162.
- LVI. 162.

 Rosetten LIII. 442, 451. LV. 542. LX. 322, 334.
- Entstehung LIII. 452. LX. 323, 475.

- Retina, Ruptur LII. 480. LIX. 98.
- — isolierte LV. 135. — Spinnzellen LX. 351, 358, 361, 455, 464.
- Stäbchen, physiologische Funktion LX. 421.
- Querschnittformen der LX.
 451.
- Verbindung mit der Nervenfaser in einem Ochsenauge LIII.
- und Zapfen, Beziehung zum Lichtreflex der Pupille LVII. 232.
- ———— bei der Blindmaus LI. 333.
- — Degeneration LX. 472. — — — Diplosomen LX. 472.
- — Entwicklungszeit LI. 333. LX. 336.
- — Fäden der LX. 472. — — — Formveränderung bei
- Belichtung LVI. 178.

 — Funktion LI. 225. LVI. 138, 178, 187.
- ———— Hüllen LX. 471.
- ————— Leitung, Verschiedenheiten LX. 106.
- — Veränderungen bei Aderhautatrophie LIV. 375.
- — — nach Sonnenblendung LVIII. 542, 545.
- Superposition LI. 413.
- taschenförmige Einlagerung in der Chorioidea LI. 401, 404, 412.
- — Entstehung LI. 416, 418. — — im Optikus LI. 406, 409.
- — III Optikus 11. 40 — Tuberkel LVII. 515.
- Umwertung der, impulsive LII. 399.
- -Vakuolenbildung in derLVII.415.
- Verhalten bei Ablösung der Chorioidea LI. 209.
- Verlagerung im Mikrophthalmus LVII. 557.
- von Ganglienzellen und Spongioblasten in der LX. 334.
- Verwachsung mit der Chorioidea
 LIII. 441, 451. LIV. 347, 353, 366, 375, 452, 571. LVII. 415.
 LX. 471, 484.

Retina, Vorfall bei Atrophie der Retinitis haemorrhagica bei Dia-Chorioidea LIV. 376. betes LII. 356. - in Orbitalcysten LX. 518. durch β-Naphthol LIII. 74. LIX. - weisse Flecke LIX. 105. - Entstehung LV. 278. - **pigmentosa**, Differentialdiagn. – Wirkung der Radiumstrahlen auf die LVII. 352. LIX. 291, von Chorioretinit. syphil. LVI. 484. 294, 296, 303. — mikr. Befund LII. 505. LVI. 475, 477. — der Röntgenstrahlen auf die LIX. 236. – Pathogenese LII. 513. Zapfen, Anatomie LI. 156, 459. - — bei Syphilis heredit. LIII. - Durchmesser, Beziehung zur 367, 368. Sehschärfe LI. 147, 454. - — Verhalten der Pupillen LVII. - entoptische Wahrnehmung 262. - proliferans LII. 505, 532. LI. 158. - der Fovea, Querschnitt LI. - - Pathogenese LII. 533. 147. LV. 387, 572. LX. 451. Rosettenbildung LX. 325. - purulenta, Beschaffenheit des Exsudats LVIII. 407. – — beim Affen LI. 157. Zapfeninnenglieder als Perzep-- bei GlaskörperinfektionLVIII. 397, 416.

— Übergang auf die Chorioidea tionsorgane LI. 159. Zapfenkörner, vorgelagerte LX. LVIII. 405. 334. Zerreissung zwischen d. ein-Rezeptoren LIV. 104. zelnen Schichten LVII. 488. Beziehung zur Ernährung LX. – Zirkulation, Einfluss d. intraokul. 246, 250. Druckes LI. 558. - der Blutzelle LX. 248. - der Respiration LI. 558. - der Linse, komplementophile, LIII. 57. LVI. 41. Spezifität der LX. 286. Retinae, Antagonismus der LX. 97. - — Wirkungsweise LX. Identität der LI. 151, 256. LV. 277. 4, 7. LVII. 14. im Linsenkern, komplemento-Synergie der LX. 97. phile LX. 297. - 1. Ordnung LX. 247, 263. Retinitis albuminurica, Pathogenese LII. 351. – — komplementophile, in der Linse LX 272. - — weisse Herde, Natur der LII. - Nachweis LX. 527. - centralis durch Radiumstrahlen 274. LVII. 352. – — in der Linse LX. 262. circinata LII. 529. LV. 271. – — — — Nachweis LX. 263. – — anatom. Befund LV. 279. – — — — Spezifität LX. 270. – Kasuistik LV. 280. - 2. Ordnung LX. 247. — — in der Linse LX. 252. – — bei Leukämie LV. 282. - — ophthalmoskop. Befund LV. - — — — Bedeutung für die Ernährung LX. 256. 271. - Prognose LV. 280. - Therapie LV. 280. – – – haptophore Gruppe LX. 259. - — Ursache LV. 277, 283. - — Verlauf LV. 276. - — — — Nachweis LX. 253. — — — Spezifität LX. 258.

Vorkommen LV. 275.

LII. 529.

- – weisse Flecke, Entstehung

– — — — zymophore Gruppe

- 3. Ordnung LX. 247.

LX. 261.

Rezeptoren des Protoplasmas LX. 246.

— — Reichtum LX. 286. Ricin und Antiricin LII. 111.

Riesenauge LX. 48.

Riesenwuchs LX. 42, 45.

Riesenzellen bei Amyloidentartung LI. 49.

 in chorioiditischen Herden nach Injektion toter Tuberkelbacillen in d. Carotis LVIII. 458.

bei Chorioiditis tubercul. LV. 58.
bei Conjunctivit. petrific. LI.

27, 48.

 diagnostische Bedeutung bei Tuberkulose LVII. 509.

— im Exsudat auf der Hornhauthinterfläche LVII. 503, 504.

bei Fremdkörpern LI. 27, 48.
 LVII. 465, 475, 539.

 bei Injektion toter Tuberkelbacillen in die Cornea LVIII. 448, 449.

bei Iridocyclitis traumat. LVII.
 456, 471, 474, 475, 476, 494,
 496, 534.

— in Knötchen mit Raupenhaaren LV. 475.

bei Myositis und Myokarditis gummosa LV. 233, 235, 237.

— in Phlyktänen, experimentellen LVIII. 457, 459, 461.

Resorptionsvermögen LI. 27.
bei sympath. Entzündung LII.
450. LVII. 403, 405, 407, 409, 411, 412, 414, 415, 449, 534,

538. LVIII. 332.

— — — prognostische Bedeutung LVII. 451.

Vorkommen LVII. 538.

— im Xanthom LVIII. 208, 214. Rind, Lider, Histologie LVIII. 106.

— — Ciliardrüsen LVIII. 69.

- Cilien LVIII 69.

— Conjunctiva LVIII. 87.
— Epithel LVIII. 93.

– – Epithei LVIII. 93. – – Follikel LVIII. 98.

-- Cutis und Epidermis LVIII. 63, 65.

— — — Drüsen LVIII. 66.

– – Haare LVIII. 66.

--- elastisches Gewebe LVIII. 102.

Rind, Lider, glatter Muskel LVIII.

— — Musc. orbicularis LVIII. 73.

- - Riolani LVIII. 74.

— — tarsalis LVIII. 78.

— Tarsaldrüsen LVIII. 81.
— Tarsus LVIII. 81. LIX. 168.

Ringabseess der Cornea, s. d. Ringsarkom des Ciliarkörpers LII. 330. LV. 350.

Ringskotom, s. Skotoma annulare. Ringwulst, s. Linse.

Riolan'scher Muskel LVIII. 72.

— — beim Hund LVIII. 76.

– – Pferd LVIII. 73.

— — — Rind LVIII. 74. — — — Schaf LVIII. 75.

— bei der Ziege LVIII. 75.

Röntgenstrahlen, Absorption durch die brechend. Medien LIX. 232.

d. A. LIX. 234.

- Arten LIX. 251.

bakterizide Wirkung LIX. 285.

- Einfluss auf Hautkarzinome LIX. 264, 265, 268, 283.

entwicklungshemmende Wirkung LIX. 279.

 Epithelveränderungen durch LIX, 253, 270, 279.

— Fluorescenz der Augenmedien. LIX. 232.

— Gefässveränderungen durch LIX. 255, 270, 271, 272, 282.

 bei harten und weichen Röhren LIX. 242.

Intensitäts-Messung LIX. 242.
Panophthalmie durch LIX. 240.

— pathologische Wirkung aufs A. LIX. 237, 262, 274.

— — aufs Kaninchenauge LIX. 241, 262.

— — — — anatom. Befund LIX. 243.

————mikr. Untersuchungstechnik LIX. 243.

 physiologische Wirkung aufs A. LIX. 236. Wirkung auf die Retina LIX.

- auf den Sehpurpur LIX.

236. – Schutz d. A. gegen LIX. 286. - Sehstörungen durch LIX. 256,

265.

Sichtbarkeit LIX. 231.

 therapeutische Wirkung am A. LIX. 283.

- Unterschied von Radiumstrahlen LIX. 288, 305.

- von ultravioletten Strahlen LIX. 235, 259.

Wahrnehmung durch total Far-benblinde LVI. 170.

 Wirkung aufs A. LIX. 229, 231. - — — anatomische Untersuchung LIX. 243.

— — Hypothese LIX. 276, 306.

– — auf die Chorioidea LIX. 282. · - - Cilien LIX. 254, 264, 265.

--- Conjunctiva LIX. 238, 243, 246, 249, 264, 267.

- - - Cornea LIX 238, 244, 247, 249, 250, 253, 264, 265, 267, 270, 280, 281.

- — Lider LIX. 244, 247, 254.

- Retina LIX. 236, 246, 248, 249, 250, 256, 258, 272, 273, 276.

Rollbewegung d. A., gleichsinnige LI. 175, 181.

-- - kompensatorische LII. 387.

- bei Muskellähmung LI. 175. LVIII. 375.

Rosetten bei Ablatio retin. LX. 324**,** 330.

- — Chorioret. dissem. LIII. 442. LX. 325.

- im Gliom, Arten LX. 329, 347,

– — Bedeutung für die Gliombildung LX. 324, 327.

— Entstehung LX, 495. – bei Kolobom der Chorioidea

LX. 323.

Röntgenstrahlen, physiologische | Rosetten im Mikrophthalmus LlII. 452. LX. 323.

– — und Gliom, Identität LX. 327.

in der Retina LIII. 442, 451. LV. 542. LX. 322, 334.

- - - Entstehung LIII. 452.

bei Retinitis prolif. LX. 325.

— bei Thrombose der Vena central. LX. 325.

bei Tumoren des Ependyms LX. 333, 347.

Rotes Licht, Einfluss auf d. Far-

bensinn LIX. 430. Rotlaufbacillen, Impfung in die Hornhaut LIV. 168.

Ruhrbacillen, Eigenschaften LIV. 9. Rundzellensarkom, Begriff LX.

- Pigment im LX. 397.

Ruptur, spontane, im Limbus nach Unterbindung der Venae vorticos. LIV. 535.

S.

Saftkanälchen in der Cornea LVIII. 343, 354, 358.

- im Knorpel LVIII. 360.

Salzkatarakt LX. 203.

Saprophyten, s. Bakterien, saproph. Sarcine, im Conjunctivalsack LII.

Impfung des Glaskörpers mit LVIII. 256.

Sarkoide LV. 187.

Sarkom der Chorioidea (Uvea) LIV. 563. LX. 377.

- Chromatophoren, Rolle der LIV. 384, 390, 397.

- - Dissemination LIV. 567, 570, 575.

- — — Einteilung LX. 378. - - Genese LX. 380, 392.

– — leukomatöses LIV. 563, 567. LX. 400.

Matrix d. LX. 379. - — — melanotisches, Begriff

LX. 383. - - Matrix LX. 379.

- Sarkom der Chorioidea, melanotisches, s. Melanosarkom.
- mikr. Befund LIV. 564, 569. LX. 385, 388.
- — Netzhaut-Ablösung bei LIV. 573. LX. 385.
- — Netzhaut-Spaltung bei LIV. 565, 569.
- — ophthalmoskop. Befund LIV. 563, 567.
- - Pigment, Bleichung des LX. 389, 390.
- — Eisenreaktion LX. 387. 388.
- Herkunft des LIV. 578. LX. 382, 397.
- — Rundzellen, Unterschied von Gliomzellen LX. 386, 395.
- — Spindelzellen, Entstehung aus Rundzellen LX. 396.
- — Pigmentbildung in d. LX. 397.
- — Symptome LIV. 573.
- - Trauma als Ursache LV.356. — — Zellmäntel um d. Gefässe
- beim LX. 386, 395. - des Ciliarkörpers LX. 389.
- — und der Iris, ringförmiges LII. 330. LV. 350.
- — mikr. Befund LH. 332. LV. 351.
- der Dura, Ausgangspunkt LIX. 492.
- Verhältnis zu d. Pacchioni'schen Granulationen LIX.
- der Keilbeinhöhle LVI. 405.
- des Optikus LIV. 311, 332.
- der Orbita LVI. 389.
- der Siebbeinzellen LIV. 306. im Wirbelkanal LVI. 399.
- Sauerstoffbedürfnis des Zellprotoplasmas LVIII. 357.
- Schädelbruch LVIII. 384.
- Schädelform der Schlesier LVIII. 191.
- bei Turmschädel LVIII. 184. Schädelmessungen LVIII. 182.
- Schädelmissstaltung, künstliche LVIII. 194.
- Schädelnähte, Ossifikation der LVIII. 191.

- Schäffer'sche Färbungsmethode LII. 18.
- Schaf, Lider, Histologie LVIII. 108.
 - Ciliardrüsen LVIII. 70.
- Cilien LVIII. 70. — Conjunctiva LVIII. 88.
- — Épithel LVIII. 93.
- — Follikel LVIII. 99.
- Cutis und Epidermis LVIII. 63, 65.
- — Drüsen LVIII. 66.
- — Haare LVIII. 66.
- — elastisches Gewebe LVIII. 102.
- — glatter Muskel LVIII. 75. – Muscul. orbicularis LVIII. 74.
- – Riolani LVIII. **75.**
- — tarsalis LVIII. 78.
- Tarsaldrüsen LVIII. 82. - — Tarsus LVIII. 82. LIX. 168.
- Scheinbewegung in Stereoskopbildern, Erklärung LVIII. 202. LIX. 189, 581.

Scheinkatarakt LVII. 277.

- klinisch. Befund LVII. 277.
- Literatur LVII. 299. makroskop. Befund LVII. 283.
- mikroskop. Befund LVII. 291.
- physikalische Analyse LVII. 311.
- Refraktion LVII. 308.
- refraktometrisch. Befund LVII. 294.
- Sehschärfe LVII. 310.
- Skiaskopie LVII. 280, 311.
- Ursache LVII. 327.
- Schichtstar s. Cataracta perinucl.
- Schiefsehen nach Korrektion des Astigmatismus LVIII. 380.
- Schielen s. Strabismus.
- Schielstellung, Bestimmung LI.
- Schielstellungsänderung, bilaterale Innervation bei LI. 288.
- Einfluss auf die Lokalisation LI. 291.
- Schimmelpilze als Entzündungserreger LVIII. 338.
- Infektion d. Glaskörpers mit LVIII. 248.

Schlaf, Tränenabsonderung im LVI. 210.

Schlesier, Schädelform der LVIII. 191.

Schneeblendung LVIII. 519. Schneeblindheit, ophthalmoskop. Befund LVIII. 520.

- Symptome LVIII. 520.

Ursache LVIII. 519.
 Schrotkorn, Nachweis durch Side-

Schrotkorn, Nachweis durch Side roskop LX. 141.

— in der Vorderkammer LII. 476, 479.

Schrotkornverletzungen, Asepsis der LII. 481.

Schulhygiene und Myopie LVI. 575.

Schutzbrillen LVIII. 556.

Schutzgitter LVI. 493, 515.

Schutzkörper, s. Antikörper. Schutzverband LVI. 492.

Schwartenbildung im A. LIII, 398.

LVIII. 417. Schwefelgehalt der Linse LIX.

Schwein, Area centralis LIX. 170.

Augendurchmesser LX. 125.
Lider, Histologie LVIII. 110.

— Ciliardrüsen LVIII. 71.

— — Cilen LVIII. 71.

— — Conjunctiva LVIII. 88.

— — — Epithel LVIII. 93. — — — Follikel LVIII. 99.

— — Cutis und Epidermis LVIII. 64, 66.

— — Drüsen LVIII. 67.

— — Haare LVIII. 67.

— — elastisches Gewebe LVIII. 103.

— glatter Muskel LVIII. 76.

— Muscul. orbicularis LVIII. 76. — — Riolani LVIII. 76.

— — Kiolam LVIII. 76. — — — tarsalis LVIII. 79.

— — Tarsaldrüsen LVIII. 84.

- Tarsus LVIII. 84. LIX. 167.

Linse, Gewicht LIX. 524.
 — — spezif. LIX. 524.

- Volumen LIX. 524.

- Pupille, Form der LIX. 169.

- Sehen, monokulares LIX. 170.

Sklera, elastische Fasern LX.
 125.

Schweine - Rotlaufbaeillen, Impfung der Cornea mit LIV. 168. Schwitzkuren, Indikation LIII. 42. Schzentrum, monokulares und binokul. LVII. 11.

Sehding LI. 257.

Sehen (Theorie des) LI. 146, 225, 453, 463. LII. 294. LIV. 201, 256, 411. LV. 6. LVI. 177. LVII. 11.

der Astigmatiker LII. 175.

— binokulares bei Aphakie LV. 378.

Breitenwahrnehmung beim, s. d.
 mit längsdisparaten Netzhautmeridianen LIV. 201.

 Lageunterschiede, Grenze der Erkennbarkeit von LI. 453.

 monokulares und binokulares bei den Haustieren LIX. 170.

orthoskopisches LI. 563.
perspektivisches LVIII. 239.

- Querdisparation, s. d.

— der Schielenden LI. 256. LV. 7. LVII. 13.

stereoskopisches LI. 163. LII.
 294. LIV. 411. LX. 372.

— Theorie des LI. 166. — Tiefenwahrnehmung beim, s. d.

Wirkung der Radiumstrahlen auf d. LVII. 348.

Sehfeld, Begriff LIII. 403.

 Grössenschätzung im LIII. 401.
 Sehfelder, komplementärer Anteil der LX. 103.

- Wertigkeit der LI. 264.

Sehorgan, Beziehung zur Hirnrinde LIX. 381.

 eigenartiger Erregungsvorgang im LVIII. 429.

Sehpurpur LI. 228. LVI. 137, 177.

— und Adaptation LVI. 178.

— Einfluss der Farben auf LVIII. 49, 484.

— bei Farbenblinden LVI. 179.

Funktion LVIII. 58.beim Kaninchen LVIII. 59.

— beim Pferd LVIII. 58.

 Selbstwahrnehmbarkeit LVIII. 48, 51.

- bei Tieren LVIII. 58.

 Verhalten bei Sonnenblendung LVIII. 547.

- Sehpurpur, Wirkung der Radiumstrahlen auf LIX. 290. - der Röntgenstrahlen auf LIX.
- 236. - — der ultravioletten Strahlen
- auf LIX, 290.
- Sehraum LI. 257. LVII. 11, 38. Schrichtung, angeborene und erworbene LVII. 8.
- Sehrichtungsgemeinschaft LV. 3, 8. LVII. 7.
- anormale, der Schielenden LI. 256. Sehschärfe, absolute, des aphakischen Auges LX. 375.
- Einfluss der Akkommodation LX. 373.
- — des Abstandes des Korrektionsglases LX. 375.
- Anderung bei Aphakie LIII. 546. LVI. 292. LX. 375.
- bei Aneurysma arterio-venos. retin. LIX. 98.
- bei Aphakie LV. 51.
- Begriff LI. 147, 453.
- Bestimmung für die Nähe durch photograph. verkleinerte Leseproben LX. 369.
- für die Nähe durch photographisch verkleinerte Optotypen LV. 46, 221.
- Beziehung zum Zapfendurchmesser LI. 147, 454.
- Einfluss von Akkommodationskrampf auf die LVI. 573.
- des Alters LIX. 117.
- — der Beleuchtung LVI. 176. LIX. 127, 425.
- — des Geschlechts LIX. 111. - — auf die Pupillenweite LVII.
- 227.
- — der Refraktion LIX. 112. — und Exkavation LX. 79.
- bei Farbenblindheit, angeb.
- totaler LVI. 172.
- Grenze der LI. 453.
- bei Hydrophthalm, congenit. LX.
- bei Konus nach unten LI. 428. - bei Myopie LVI. 347, 559, 571. |
- LIX. 112, 116.
- nach Myopieoperation LIII. 546. LIV. 251. LV. 218, 389. LVI. 292.

- Sehschärfe und ophthalmoskop. Befund LVIII. 176.
- bei Optikuserkrankungen bei Turmschädel LVIII. 176.
- bei Scheinkatarakt LVII. 310.
- bei Sklerose der Zentralgefässe LII. 219.
- beim Strabismus LI. 268.
- und Tiefenwahrnehmung LI. 147. 162.
- bei doppelseitiger Amblyopie LI. 159.
- bei einseitiger Amblyopie LI. 160.
- Sehstörungen \mathbf{nach} Blitzschlag LVIII. 531.
- durch Einwirkung elektrischen Stromes LVIII, 523.
- bei Emphysem der Orbita LVIII. 139, 144.
- bei Enophthalmus traumat. LIII. 286.
- nach Kompression des Körpers LI. 559.
- bei Myopie mit Aderhautveränderungen LIV. 402.
- Nachweis bei Tieren LII. 367. LVIII. 490.
- bei Ophthalmia electrica LVIII. **5**22, 525.
- bei Optikustumoren LIII. 147.
- durch Radiumeinwirkung LIX. 300.
- nach Röntgenbestrahlung LIX. 256, 265.
- bei Schneeblindheit LVIII, 520. nach Sonnenblendung LX. 403.
- Senescenz, s. Altersveränderung. Sensibilisator LVI. 179.
- Serum, fötales, Fehlen von Ambozeptoren im LX. 277, 281.
- Pluralität der Komplemente im LX. 293.
- Serumagar LII. 19.
- Serumtherapie, Aufgabe der LIV.
- — bei Ulcus corn. serp. LIV. 176.
- bei Glaskörperinfektion LX. 231.
- Indikation LIX. 374.
- bei Infektionskrankheiten LIV. 102.

Serumtherapie bei Pneumokokkeninfektion LIV. 110, 118.

des Ulcus corneae serp. LIV. 99.LIX. 374. LX. 231.

Sichel, s. Konus.

Siderosis LX. 532, 539.

— und sympath. Entzündung LX. 546.

Sideroskop von Asmus, diagnostische Zuverlässigkeit LX. 127.

——— Leistungsfähigkeit LX.134. —— Modifikation LI. 461.

LX. 130;

— — Übelstände LX. 128.

 Ausschlaggrösse, Einfluss des remanenten Magnetismus des Splitters LX. 139.

— — des Splittergewichts LX.

——— der Splitterlage LX. 137.

— — der Splitterlänge LX. 137.
— diagnostische Verwendbarkeit LX. 140.

zum Nachweis von Blei LX.
 141.

--- von Bronze LX. 143.

-- - von Kupfer LX. 142.

- - von Messing LX. 143.

— — — von Neusilber LX. 143. — — von Nickel LX. 140.

— — von Zündhütchen LX.

störende Einflüsse beim LX.133.
 SilberimprägnationsmethodeLVI.
 423.

Silhouettenmethode LVII. 354. Simultankoutrast LIII. 419. LIX. 426.

Sinnestäuschungen LIII. 402, 421. Skiaskopie bei ScheinkataraktLVII. 280, 311.

Sklera, Ausdehnung durch den intraokul. Druck LII. 412.

— der Blindmaus LI. 327.

- Cysten, Divertikel, Ektasie LV. 520, 537. LVIII. 220. LIX. 33.

 Dehnung d. hinteren Abschnittes bei Myopie LX. 47, 118, 123.

— d. vorderen Abschnittes bei Hydrophth. cong. LX. 47.

 Dermoidcyste auf der hinteren LVII. 270. Sklera, Dicke LII. 428. LVI. 61.
— bei Hydrophthalm. cong. LX. 45.

 Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 234, 235.

— Einziehung LX. 522, 525.

Elastizität LII. 413, 421.
elasische Fasern LV. 105, 113.

- elasische Pasein LV. 103, 113.
- - bei Emmetropie LX. 120.

-- - bei Hydrophthalm. cong. LX. 122, 556.

— — — bei Myopie LX. 119, 552. — — — beim Neugeborenen LX.

121, 556.

- Entwicklungsgeschichte LX. 527. - Exkavation bei Hydrophth. cong.

LX. 21. — Faltenbildung bei Phthisis bulbi

LVIII. 420, 423.

— Filtration durch die LI. 309.

- Infiltration mit Sarkomzellen LVI. 400.

— innere und äussere Wand LX. 517, 527.

- Melanosis LIX. 129.

 Perforation durch Granulationsgewebe im sympathisierend. Auge LVII. 447.

- Quellung LI. 309.

- Spaltbarkeit LVIII. 228.

- Sporn LIII. 123.

– Staphylom, äquatoriales LII. 334.

 — patholog. Anatomie LIV. 346.
 — Trägerin des intaokul. Druckes LX. 125.

— Tuberkulose LIX. 3, 13, 27.

 Veränderungen bei Hydrophthalm. cong. LX. 13, 26.

— — bei Iridocyclit. traumat. LVII. 493.

— bei Myopie LIV. 344, 347, 351, 355, 358, 393. LVI. 57, 59, 383.

— — bei Orbitalphlegmonen LIX. 163.

— — bei Panophthalm. tubercul. LV. 56.

bei sympath. Entzündung
 LIV. 449, 451. LVII. 403, 406,
 412, 419, 421, 432, 435, 438,
 447.

LII. 450. LVI. 467.

 Verbindung mit der Chorioidea LII. 230. LIII. 394. LVIII. 410.

Verhalten bei Irideremie LV. 76. LX. 520.

- im Kolobom LV. 520. LVII. 267. LX. 517.

– — am Optikuseintritt LI. 397.

— bei Konus nach unten LI. 421, 424.

— — im Staphyloma intercal. LII. 518.

 Verwachsung mit suprachorioid. Membranen LVIII. 423.

Skleralsporn LIII. 123.

Skleralzapfen im Aderhautkolobom LVII. 267. LX. 517.

Sklerose der Chorioidealgefässe LVI. 484.

des Gehirns LX. 305.

der Hirngefässe, ophthalmo-skop. Diagnose LII. 221.

- reparatorische LIX. 357. - der Zentralgefässe, s. d.

Sklerotomie bei Hydrophthalm.

cong. LX. 74.

Skotoma annulare LV. 140. LVI. 158, 183

- — bei Hemeralopie LX. 411. - -- mikr. Befund LX. 422.

— centrale bei Anämie und Erschöpfung LVI. 129.

- bei Bleiintoxikation LVI. 129. — nach Blendung durch ultraviol. Licht LVIII. 524, 531, 533.

— — bei Diabetes LVI. 128 – — bei Dunkeladaptation LVI.

182.

– für Farben bei Nikotinamblyopie LIII. 90.

 bei Farbenblindheit, angeb. total. LI. 249, 251. LVI. 143, 184.

– — intoxicatoria, anatom. Grundlage LIII. 86. LIV. 85, 472, 478. LV. 384. LVI. 117. LVIII. 524.

– — bei Methylalkoholvergiftung LII. 362.

——beiNeuritis retrobulb.LVI.118. — Pathogenese LIV. 480. LVI.

Sklera, Veränderungen bei Syphilis | Skotoma centrale bei Retinit. circinat. LV. 275, 280.

- — nach Sonnenblend**ung LVIII**. 540. LX, 403.

 Untersuchungsmethode LVI. 155, 159, 185.

Skrofuliden, exogener und endogener Ursprung LX. 152.

Skrofulöse Ophthalmien, ektogene Ursachen LX. 160.

— endogene Ursachen LX. 162.

 — erste Lokalisation LX. 159. — Pathogenese LX. 150.

– Perioden LX, 159.

– – durch Staphylokokken LX. 153.

Skrofulose, Beziehung zur Tuberkulose LX. 147, 162.

Definition LX. 145.

— Einteilung LX. 146, 162.

- innere Ursachen, Theorie LX. 147, 163.

- und Phlyktänen LVIII. 439. Sonnenblendung, anatom. änderungen nach LVIII. 541.

- ophthalmoskop. Befund LVIII. 540, 544. LX. 402.

Rolle der ultraviol. Strahlen bei LVIII. 538.

subconjunctivale Injektion von Hydr. oxycyan. bei LX. 403.

Sonnenlicht, ultraviol. Strahlen im LVIII. 473, 520.

Sonnenstich der Augen LVIII.521. Spalax typhlus, s. Blindmaus. Spannungsbild LV. 41.

Spektrum bei totaler Farbenblindheit LVI. 171.

Spermin-Reaktion LI. 72.

Sphärische Gläser, prismatische Ablenkung der LIX. 469.

Sphinkter papillae lacrimal. LVI. 239.

— pupillae, Atrophie LII. 519.

– — Beziehung z. Ligament. pectinat. LIII. 491.

Ektropium LII. 331, 468, 519. LVIII. 225.

Entwicklungsgeschichte LIII. 469, 477, 493.

- — epithelialer Ursprung LIII. 477, 493.

13

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Sphinkter pupillae, Glykogen im, bei Diabetes LV. 465.
- - Innervation LIX. 437.
- Lähmung, Verhalten der Pupille bei LVII. 230, 258.
- — Nerven LIII. 175.
- Reizung, Verhalten der Pupille bei LVII. 259.
- Sympathikusdurchschneidung, Einfluss auf den LV. 173.
- — Verbindung mit d. Epithel LIII. 486.
- Zentrum LII. 302. LV. 428. LVIII. 304. LIX. 436.
 - LVIII. 304. LIX. 436.

 Bestimmungsmethoden
 LIX. 437.
- — Durchschneidung d. kleinzelligen Medialkerns LII. 305.
- ————elektrische Reizung LIX.
 - 444.
- Spiessfiguren in der Cornea LIII. 336. LIX. 51.
- Spindelzellensarkom, Regriff LX. 397.
 - Pigmentierung LX. 397.
- Spitzkopf LVIII. 199.
- Staphylococcus pyogenes albus bei Augenentzündung d. Neugeborenen LII. 38.
- —— Impfung der Kaninchencornea mit LII. 40.
- — morpholog. und kulturell.
 Verhalten LII. 39.
- — Tierpathogenität LII. 40. Staphylococcus pyogenes aureus, Austrocknung und Verstäubung
- LI. 448.
 — Impfkeratitis durch LI.
 449. LII. 41. LVI. 66.
- — Luftinfektion durch LI.
- — morpholog. und kulturell. Verhalten LII. 40.
- — im Scheidensekret LII.
- Tierpathogenität LII. 41.
 Staphylokokken bei Conjunct. pseudomembran. LII. 43.

- Staphylokokken im Ekzem LX.154.
- bei Keratitis purul. LIII. 324.
 morpholog. und kulturelles Verhalten LII. 38.
- bei Phlyktänen LII. 42. LVIII. 440.
- bei skrofulösen Ophthalmien LX. 153.
- bei skrofulöser Tonsillitis und Pharyngitis LX. 158.
- bei sympath. Ophthalmie LV. 315, 324.
- Vorkommen auf der Haut LX.
 - im Conjunctivalsack LII. 42. LX. 155.
- Staphylokokken Conjunctivitis LII. 41.
- Staphylokokken-Keratitis LII. 41, 43.
- Staphylolysin LX. 271.
- Staphyloma corneae LVI. 304. LX.
- — Behandlung mit Hornhauttransplantation LVI. 317.
- intercalare LII. 518, 532. LIV.
 346. LV. 350. LVI. 304. LX.
 28, 33.
- posticum bei Myopie LIV. 342, 350, 358.
- — Begriff LlV. 378.
- sklerae aequatoriale LII. 334.
 Staphyloplasmin, Impetigo durch LX. 157.
- Staphylotoxin, Ekzem durch LX. 156.
- Staroperation, Ablösung der Chorioidea nach LI. 199. LIII. 377,
- Astigmatismus nach LVI. 499.
 Blutung in d. vordere Kammer,
 Ursache LI. 217.
- Cysten der Retina nach LI. 210.
 Glaukom nach LI. 186.
- Infektion, endogene, nach LVII.
- 473.
 Iridocyclitis LI. 187. LVII.
- 482. LVIII. 284, 286.

 Kapseleinheilung, Ursache von
- Infektion LVIII. 288.
- Kollabieren der Cornea bei LII. 421. LIII. 380.

Staroperation, Kristallwulst nach LI. 191.

- Luftblasen in der Vorderkammer LII. 421.
- mikr. Befund LI. 189.
- Nachbehandlung LIII. 376. LVI. 487.
- — ambulante LVI. 522.
- Druckverband LVI. 489.
- Epilation LVI. 510.
- Heftpflasterverband LVI. 494.
- Ruhelage LIII. 376. LVI. 517.
- — Schutzgitter LVI. 493.
- — Schutzverband LVI. 492. - ophthalmoskop. Untersuchung
- nach, Zulässigkeit LIII. 376.
- Panophthalmie nach LVIII. 396. — mikr. Befund LVII. 454.
- Pneumonie, hypostatische, nach
- LVI. 517. - Psychosen nach LVI. 503, 519.
- Ringabscess der Cornea nach LVI. 2, 15.
- sympath. Entzündung nach LVII.
- Trübung der Cornea nach LIII. 392. LIV. 528.
- Wundbehandlung, freie LVI. 497.
- offen**e** LVI. 495.
- Wundheilung nach LVI. 511.
- Wundsprengung LIII. 394. LVI. 498, 517.

Statistik, Ablatio retin. bei Myopie LIV. 250.

- — nach Myopieoperation LIV. 248.
- infektiöses Randgeschwür der Cornea LIV. 11. LIX. 371.
- isolierte Lähmung des Obliqu. inf. LVIII. 388.
- Myopie LIV. 269. LVI. 331.
- — hochgradige LIV. 272.
- Refraktion LVI. 327.
- sympathische Entzündung LX. 529.

Staub, Einfluss auf Bakterien LI. 452.

Stauungspapillebei intrakraniellen Tumoren LVIII. 170.

- bei Optikustumor LIV. 310, 328.
- bei Orbitaltumoren LVI.401, 408.

- Stauungspapille, Rezidive LVIII.
- bei Turmschädel LVIII. 170.
- Verhalten der Pupille bei LVII.

Steinsplitter in d. Vorderkammer LII. 477.

Stellungsbewusstsein LV. 40. Stereographenbilder LIX. 468.

paradoxe parallaktische Verschiebung der LVIII. 202. LIX. 581.

Stereoskopbilder, Erklärung der Scheinbewegung LIX. 189, 581.

Stereoskopie, Entfernungsvorstellungen bei der LIX. 459.

- Horizontal- LI. 171.
- Ortho- LIII. 306. LIV. 412.

Stereoskopische Berechnung LV. 287.

- Leseproben LX. 371. Messung LV. 293.
- Photogramme LII. 294. LIII. 307. LIV. 412.
- Rekonstruktion LV. 289.
- Transparente LIII. 311.

Stereoskopisches Sehen, s. Sehen, stereosk.

Sterilisierung der Instrumente LVIII. 253.

Sternfigur, Entstehung LIII. 220. Stieda'sches Rinnensystem LVIII.

Strabismus, Abbildungsverhältnisse, Einfluss der LI. 272.

- absolute Lokalisation LV. 1.
- Amblyopie bei LVII. 260.
- Definition LV. 43.
- Einteilung LI. 258. LV. 27.
- Farbenmischung, binokulare, bei LI. 271.
- haploskopisches Kombinationsbild LI. 265. - innere Hemmung bei LI. 264,
- 292.
- Korrektivbewegung bei LI. 293.
- Korrespondenzstörung bei LI. 262.
- Medianlokalisation LV. 9. Messung des Winkels LV. 26.
- relative Lokalisationsweise LI. 262, 272. LV. 3.

Strabismus, Sehen bei LI. 256. LVII. 13.

- binokulares LV. 8.

Sehfelder, Wertigkeit der LI.

Sehrichtungsgemeinschaft bei LI. 256, 293. LV. 3, 8.

- Sehschärfe LI. 268.

Verhalten der Pupillen LVII.

Strahlen, leuchtende, Wirkung aufs A. LVIII. 541.

und ultraviolette LVIII. 548.

- ultraviolette, s. d. Strahlenbrechung i. A. LIII. 220. Strahlenbündel, anastigmatisches LIII. 201, 211, 219.

— astigmatisches LIII. 187.

— — Asymmetrienwerte LIII. 188.

- Diagonalasymmetrie, erste und zweite, des LIII. 214.

- mit doppelter Asymmetrie LIII. 213.

mit einfacher Asymmetrie LIII. 208, 216.

- experimentelle Erzeugung der LIII. 215.

— Hauptschnitt d. LIII. 188.

homozentrisches LIII. 186.

-Konstitution des i.A. gebrochenen LIII. 185.

 symmetrisches LIII. 190. — — Hauptstrahl LIII. 190.

Strahlenkrümmung LVII. 323. Streptokokken bei Augenentzündung d. Neugebor. LII. 37.

- Austrocknungsfähigkeit LI. 436.

— bei Keratitis purul. LIII. 324.

– Nährboden LÍ. 437.

- in Phlyktänen LVIII. 440. - bei Ringabscess der Cornea

LVI. 4.

- Unterscheidung von Pneumokokken LII. 34.

Streptokokken-Conjunctivitis LII. 37, 275.

Struma und Katarakt LX. 190. Strumitis acuta LVIII. 379.

Sublimatinjektionen bei infizierten Augapfelverletzungen LIII.

Supertraktionssichel LIV. 392.

Suprachorioidea, Färbung LVIII. 419.

Verdichtung der LVIII. 417. Suprachorioidealraum, Infektionsweg LVIII. 412.

Obliteration LVIII. 423.

– – bei sympath. Entzündung LIV. 452.

- Ödem, entzündliches LVIII. 410.

- Schwartenbildung im LIII. 398. LVIII. 417, 423.

Verhalten bei Uveitis purul. LVIII. 408.

Suprachorioiditis LIII. 398. LVIII.

Supratraktion der Chorioidea LIV. 343, 3**5**9.

Symblepharon bei Conjunctivit. petrific. LI. 81.

totales LIV. 461.

Sympathicus (nerv.), Bahn LV.

Beziehung zum Enophthalm. traumat. LIII. 265. LV. 435.

- - zum Gangl. ciliare LV. 431.

— Durchschneidung, Gefässsklerose nach LV. 170.

Lidspaltenverengerung nach LV. 145, 435.

Miosis nach LV. 145, 435. LIX. 217.

- — Tränen nach LV. 148.

- — trophische Störungen nach LV. 168.

- — Wirkung der Asphyxie auf die Pupille nach LV. 159.

— — von Chloroform auf d. Pup. nach LV. 156.

- — — von Kurare auf d. Pup. nach LV. 157.

- — — von lokalen Pupillenreagentien nach LV. 152.

- Einfluss auf die Akkommodation LIV. 491.

— auf das Auge LV. 144.

- — auf den intraokul. Druck LV. 167, 435.

- — auf die Pupille LVII. 228, 231, 239, 259.

- Reizung, Mydriasis nach LVII. 259. LIX. 339, 343.

- Sympathische Entzündung, Atro- | Sympathische Entzündung, mikr. phia n. optic. bei LIV. 450. LVII. 403, 406, 408, 409, 412, 415, 419, 421, 427, 428, 437.
- als Chorioretinitis LX. 547. - Ciliarnerventheorie LIII. 164. LV. 307, 346. LVI. 439. LVII. 418, 446, 498, 533. LVIII. 243, 324.
- Diagnose LX. 528.
- Disposition, individuelle LV. 306. LVI. 459.
- Drucksteigerung bei LX. 530, 533.
- Entzündung anderer Organe bei LV. 304. LVIII. 341.
- — trotz Enukleation LV. 341,
- 345. LVII. 420. - epitheloide Zellen bei LVII.
- 406, 407, 409, 411, 412, 450, 538. – — trotz Exenteration LII. 223.
- — exenterierter Stumpf, mikr. Befund am LII. 225.
- Experimentelles LVII. 404, 412, 423.
- Formen LX. 537.
- — Gefahr der, bei Phthisis bulbi LIII. 162.
- — geformtes Glaskörperexsudat LX. 537, 548.
- — Glaskörperblutungen LX. 549.
- — Häufigkeit LX. 529.
- Hornhautendothel, Erkrankung bei LV. 501.
- Intervall LX. 538.
- Kasuistik LVII. 402. LX. 529.
- Komplikationen LV. 304.
- — Kopfschmerzen bei LX. 532.
- — Meningitis bei LV. 304. LVIII. 341.
- Metastasentheorie LV. 334. LVIII. 243, 281, 327, 333, 341.
- — Inkubation LV. 340. - - Migrationstheorie LV. 315.
- LVIII. 244, 330.
- Mikroorganismen bei LIV. 457. LV. 304, 315, 324. LVIII. 325, 329, 394. LX. 543.
- — mikr. Befund an beiden Augen LIV. 444. LV. 326. LVII. 403, 432, 433.

- Befund am Optikus LVIII. 331.
- – am sympathisierenden A. LI. 218. LVII. 439, 533. LVIII. 394. LX. 539, 541, 542.
- — Diff.-Diagn. von einfacher traumatischer Uveitis LVII. 533.
- am sympathisierten A. LVII. 403, 430, 447.
- — trotz Neurektomie LV. 330.
- trotz Neurotomie LVII. 408. – — nach Panophthalmie LV. 343.
- LVII. 408, 420, 440, LX, 543.
- — mikr. Befund LX. 545. - als Papillo-Retinitis LVII. 418. LX. 522.
- --- Pathogenese LX. **545**.
- Pathogenese LIV. 454. LV. 302. LVI. 439. LVII. 418, 446, 498, 533. LVIII. 243, 324. LX. 543.
- patholog. Anatomie LVII. 401—451, 533.
- Riesenzellen bei LVII. 403, 405, 407, 409, 411, 412, 414, 415, 449, 538. LVIII. 332.
- — prognostische Bedeutung der LVII. 451.
- — bei Siderosis LX. 546.
- nach Staroperation LVII. 405.
- Therapie: Enukleation LV. 347. LX. 545, 550.
- Exenteration LII. 223. — — und Tuberkulose LIV. 456.
- LVII 537. — Ubertragungsbahn LV. 314.
- LVII. 446. LVIII. 326. Sympathische Lichtscheu 273.
- Sympathische Reizung LV. 310. LVI. 458.
- Synaesthesie, akustisch-optische LV. 549.
- Synchisis scintillans LIX. 228.
- Synechie, hintere, nach Linsenevakuation LV. 374.
- vordere, ohne Perforation, Entstehung LII. 474.
- — periphere LIV. **5**03.
- Synergie der Netzhäute LX. 97.

Syphilis, Augenerkrankungen bei | Tabes, reflekt. Pupillenstarre bei, LVII. 525.

- — Diagnose LVII. 531.

 Augenhintergrund-Erkrankungen bei LIII. 363.

- Beziehung zur Keratit. parenchymat. LII. 493.

- Gefässerkrankungen bei LVII. 531.

- hereditaria in 2. Generation, Augenhintergrundveränderungen LIII. 363, 366.

— — Augenmuskellähmungen LIII. 367, 368.

- — — Diagnose LIII. 362.

– – Dystrophien LIII. 360.

– — Iritis LIII. 363.

— — — Kasuistik LIII. 362, 366. – — Keratit. parenchym. LIII. 363.

- - Missbildungen bei LIII. 368.

– — Nasenveränderungen bei LIII. 363.

— — Therapie LIII. 365, 368. — — Vorkommen LIII. 360.

- Neuritis retrobulb. bei LVI.

117. Riesenzellen bei LII. 450. LV.

233, 235, 237. --- und Tuberkulose, Diff.-Diagnose LII. 450.

– Mischinfektion LII. 450.

 Ursache von Glaukom LX. 72. - - von Hydrophthalm, cong.

LX. 72. -- Veränderungen am A. bei LII.

446. LVI. 472. LVII. 527. Syphilitische Augenerkrankung in

3. Generation LIII. 360.

 Entzündung der äussern Augenmuskeln und des Herzens LV. 222.

- Erkrankung der Conjunct., mikr. Befund LII. 448.

 Neubildung der Iris und des Ciliarkörpers LVIII. 416.

т.

Tabes, Pupillarreaktion bei LIV. 489. LVII. 237.

diagnost. Bedeutung LVII. 245.

- — Hypothese LIV. 488. LVII. 243, 247.

 Verminderung der Tränenabsonderung bei LVI. 266.

Tachykardia paroxysmalis LV. 224. Täuschungen, geometrisch - optische LIII. 403.

· über horizontale Strecken LIII. 404, 413.

optische LIII. 402.

 bei Halbierung horizontaler Strecken LIII. 408.

– vertikaler Strecken LIII. 411.

- — bei Hemiopie LIII. 414.

- — individuelle Schwankungen der LIII. 422.

 Unterschied zwischen recht. und link. A. LIII. 407, 409.

- — über vertikale Strecken LIII. 406, 413.

– über vertikale Strecken, im Vergleich zu horizontalen LIII. 407. Tapetum, Fehlen bei Albinismus LIX. 378, 379.

Tarsaldrüsen beim Hund LVIII. 84.

- bei der Katze LVIII. 85.

– beim Pferd LVIII. 81. — — Rind LVIII. 81.

— Schaf LVIII. 82.

- - Schwein LVIII. 84. — bei der Ziege LVIII. 83.

Tarsalmuskel beim Hund LVIII. 79.

- bei der Katze LVIII. 80.

– beim Pferd LVIII. 77. — — Rind LVIII. 78.

— Schaf LVIII. 78.

— — Schwein LVIII. 79.

 bei der Ziege LVIII, 78. Tarsus, Anatomie LVIII. 27.

— — vergleichende LVIII. 80.

bei Haussäugetieren LIX. 166.

 bei Herpes iris conjunct., mikr. Befund LII. 270.

– beim Hund LVIII. 84. LIX. 167, 168.

- bei der Katze LVIII. 85. LIX. 168.

Tarsus beim Pferd LVIII. 80. LIX. 168.

— — Rind LVIII. 81. LIX. 168.

— Schaf LVIII. 82. LIX. 168.
 — Schwein LVIII. 84. LIX.

167.
— bei der Ziege LVIII. 83. LIX.

168.
Tartuferi'sche Silberimprägnationsmethode LVI. 423.

Taube, Grosshirnexstirpation bei

der LIX. 406.

- Hirnrinde, Beziehung zum Lid-

reflex bei der LIX. 404.

— Kreuzung im Chiasma, totale

LIX. 410.

— Lidreflexe der LIX. 405.

Teleangiektasie des Auges, angeborene LIX. 502.

— — Ursache von Glaukom LIX. 502.

 der Haut, Angioma cavernos. chorioid. bei LI. 532.

——— Behandlung mit Radiumstrahlen LIX. 304.

— — und Epilepsie LI. 533.
 — — Veränderungen d. A. bei LI. 532.

- der Hirngefässe LIX. 503.

Tellyesniczky'sche Lösung LIII. 468.

Tetanie und Katarakt LX. 182, 190, 191.

— und Schichtstar LIV. 64. LX. 441.

Tetanolysin LX. 264.

Tetanospasmin LX. 270. Tetanusgift, Zusammensetzung LX.

Tetanusgift, Zusammensetzung LX. 269.

Thioninfärbung LIII. 435. LIV. 323. LIX. 439.

Thrombose, hyaline LI. 26, 35.

— Entstehung LI. 36.

Thyreoidinfütterung, Hornhauttrübung nach LIII. 437.

Tiefenwahrnehmung, binokul. LI. 150, 563. LH. 294. LHI. 314. LIV. 201, 411. LV. 285.

Einfluss der Akkommodat.
 LIV. 430.

— — der Prismen LII. 296, 300.

— — und Sehschärfe LI. 147, 162.

Tiefenwahrnehmung, binokul., Verhältnis zur Anisometropie LI. 161.

 exzentrische, bei Hemiopie LI. 169.

Tigroine LVIII. 304.

Totalaberration, periphere LIII. 197.

Toxin, Bindung durch Antitoxin LIV. 164.

- Einwirkung auf das Hornhautepithel LIV. 45. LIX. 364.

— Entzündung d. A. durch LVIII. 276.

- Hornhauttrübung durch LIX.364.

- in Tumoren LVIII. 321.

- Ursache von Kolobom LV. 523, 529.

Toxindosis und Immunitätshöhe LII. 88.

Toxinimmunität, Entwicklung der LII. 132.

Toxinwirkung, Inkubationszeit LIV. 157.

 bei sympathischer Papillitis LX. 545.

Theorie LIV. 104, 157. LVIII.
 296. LX. 215.
 Toxoide LIV. 104.

Toxon des Diphtheriebacillus LVIII. 294.

Toxophore Gruppe LIV. 104. Trachom, Ätiologie LVII.138—218.

— Staphyloc. alb. LVII. 178.
— akutes, Wirkung von Jequirity-

Infus LII. 78.

— anatomische Diagnose LVII. 204.

— Begriff LVII 209.

 elastische Fasern der Lider, Verhalten bei LIX. 561.

- Follikel LVII. 204, 211.

und Frühjahrskatarrh, Differentialdiagn. LIX. 559.

— Infektionsmodus LVII. 210. — Inkubationszeit LVII. 185, 189.

— Jequirity-Therapie LII. 72, 130, 566.

 bei kleinen Kindern, Verlauf LVII. 195.

Lichttherapie LVIII. 517.

- der Nasenschleimhaut LVII. 208.

- Pannus, Entstehung LVII. 212.

Trachom, Prophylaxe LVII. 208.

Pseudopapillen bei LIX. 561.

- Röntgentherapie LIX. 284.

- Symptomenkomplexe LVII.141.

- Therapie LII. 72. LVII. 212. LVIII. 517. LIX. 284.

 des Tränensacks LVII, 205, 214. Trachombacillus, Alkoholhärtung, Einfluss der LVII. 216.

Differentialdiagnose von Influenzabacill. LVII. 160, 177, 194.

- von Koch-Week'schem Bacill. LVII. 174, 190.

- Färbung LVII. 162.

Krankheitsbilder durch LVII. 196.

Kulturen LVII. 163.

Morphologie LVII, 161.

- Riesenwachstum durch Symbiose LVII. 166.

 im Tränensacksekret LVII. 198. Vorkommen LVII. 147, 157.

Tränen, antiseptische Eigenschaften der LVI. 490.

Tränenabfuhr, Mechanismus LVI. 211. LVII. 76.

- Aspiration von d. Nase aus LVI. 222.

— — Heberwirkung LVI. 215, 219.

— — Kapillarattraktion LVI. 221.

 Lidschlag LVI. 214, 228. LVII. 77.

 Lidschluss LVI. 213, 237, 490. — Sackdilatation LVI. 225.

- Sackkompression LVI. 224.

Tränenabsonderung, Einfluss des Kokains LVI. 207.

- des Sympathikus LV. 148. bei Erkrankungen der Tränen-

pünktchen LVI. 284.

nach Exstirpation des Sackes LVI. 279.

- pathologische, Vermehrung LVI.

– — bei Facialislähmung LVI. 271.

– — nervöse LVI. 272.

— — unter Verband LVI. 206.

— Verminderung LVI. 262.

- physiologische, Beteiligung der Conjunctiva LVI, 204.

– Messmethode LVI, 199.

Tränenabsonderung, physiologische, Quantum der LVI. 197.

Reizursache LVI. 206. - im Schlaf LVI. 210.

bei Strikturen LVI, 287.

 bei Tränensackblennorrhoe LVI. 282.

- verschiedene auf beiden Seiten LVI. 252, 257.

Tränendrüse, Exstirpation, Einfluss auf die Tränenabsonderung LVI. 266.

Funktionsprüfung LVI. 247.

Innervation LIV. 224. LVI. 263.

Veränderungen bei Epiphora LVI. 278.

 nach Exstirpation des Sackes LVI. 277.

 Verhalten bei Tränensackblennorrhoe LVI. 282.

versprengte LVII. 574.

– – Adeno-Karzinom in LVII.573. Tränenlähmung LVI. 248.

Tränenleiden, Disposition d. weibl. Geschlechts zu LIV. 287.

Tränenpapille LVII. 69.

Tränenpunkt, Anatomie LVII. 62. Sphinkter LVI. 239. LVII. 64. Tränenröhrchen, Anatomie LVI.

232. LVII. 70.

- Becherzellen LVII. 63, 72.

- elastische Fasern um die LVI. 232. LVII. 63, 73.

Erkrankungen, Epiphora bei LVI. 284.

- Funktion LVI. 231. LVII. 76.

Befund bei Mykosis mikr. fungoid. der LV. 183. – Mündung LVII. 83.

Muskulatur LVI. 232.

- Steinbildung im LI. 4.

Tränensack, Anatomie LVI. 234. LVII. 78.

 Becherzellen LVII, 80. Drüsen LVII. 82.

- elastisches Gewebe LVII. 81.

Epithel LVII. 79.

- Erkrankung, Atiologie LVII. 197, 206.

Beziehung zur Conjunctivitis LII. 53.

- Tränensack, Erkrankung, Beziehung zur Gonoblennorrh. LVII. 207.
- Topographie LVII. 78.
- Trachom des LVII. 205.
- Verdickung bei Trachom LVII. 207.
- Tränensackblennorrhoe durch Bakter. coli LII. 49.
- --- Epiphora bei LVI. 282.
- bei Keratit. purulent. LIII. 324.
- bei Neugeborenen LII. 473.
- durch Ozanabacillen LII. 52.
- patholog. Anatomie bei LVII.203.
 bei Trachom LVII. 215.
- Trachombacillen bei LVII. 157, 216.
- Tränensackeiter, Mikroorganismen im LVII. 199.
- Tränensackexstirpation, Epiphora nach LVI. 276, 280.
- Operationsmethode LVI. 283.
 LVII. 159.
- Veränderung der Tränendrüse nach LVI. 277.
- Tränensackleiden, Conjunctivit. der Neugeborenen bei I.H. 53.
- Tränensackmuskel LVI. 226.
- Tränenschlauch, Entwicklungsgeschichte LVII. 85.
- Untersuchungsmethode der Passierbarkeit des LVI. 289.
- Tränenwege, Anatomie LVII. 61.
 Trauma und Angioma cavernos.
 chorioid. LI. 548.
- und Geschwülste LX. 337.
- und Gliom LX. 337.
- und Sarkom LV. 356. LVI. 403. Trigeminus (Nerv.), Beziehung zum Enophthalm. traumat. LIII. 267,
- Erkrankung bei rezidiv. Okulomot.-Lähmung LI. 470.
- Einfluss auf die Pupillenweite LVII. 228.
- Lähmung LIV. 215.

288

- Reizung, Miosis nach LIX. 215, 335, 339, 341.
- Trigonocephalus LVIII. 199.
- Trochlearis (Nerv.), Kreuzung LIV. 212, 220.
- Trockenheitsgefühl bei Conjunctivitis LVI. 247.

- Tropfenverstäubung LI. 432. Tröpfehenzone, s. unter Linse.
- Trophische Nerven, Läsion bei Enophthalmus traumat. LIII. 267, 289.
- Trophische Störungen nach Durchschneidung d. Sympath, LV, 168.
- — bei Enophthalm. traumat. LIII. 289.
- Trübung i. A., Bewegung einer scheinbaren LVII. 324.
- Tuberkel, Histologie LVII. 524. Tuberkelbacillen, diagnost. Bedeutung LVII. 509.
- Injektion in die Kaninchencornea LVIII. 450.
- bei Panophthalmia tuberculosa
 LV. 63.
- tote, Injektion in das arterielle Gefässsystem LVIII. 453.
- -- in die Kaninchencornea LVIII. 442.
- Wirkung LVIII. 441, 449.
 Nekrose LVIII. 452, 461.
- — Verkäsung LVIII. 451, 453.
- Tuberkulin bei Augen-Tuberkulose, Anwendungsmethode LIX.5.
- — Behandlungsdauer LIX. 6.

 — zu diagnostischen Zwecken
 LIX. 4.
 - - Heilungsverlauf LIX. 6.
- — Nutzen LIX. 1. — — — Rezidive LIX. 7.
- Tuberkulose des Auges, Ausbreitungswege LVII. 510, 515.
- — bakteriolog. Diagnose LV. 67. LVII. 524.
- — circumskripte LVII. 524.
- — diffuse LVII. **524.** — — — gutartige, Endotheler-
- krankungen bei LV. 493.
- — Häufigkeit LIX. 7. — — mikr. Befund LVII. 519.
- — primäre, Infektionsmodus bei LX. 165.
- — Therapie: Enukleation, Meningitis nach LIX. 30.
- — Tuberkulin LIX. 1.
 der Chorioidea LV. 58. LVII.
 511, 515.
- der Conjunctiva, Formen LIX. 3.
 Röntgentherapie LIX. 284.

14

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

Tuberkulose der Conjunctiva, Therapie LIX. 4, 24.

- der Cornea LIX. 1, 12, 14, 15, 19, 28.

diagnostische Bedeutung der Bacillen LVII. 509.

 — der Riesenzellen LVII. 509.

-- -- der Verkäsung LVII. 510.

günstiger Boden für pyogene Bakterien LX. 164.

- der Iris und des Ciliarkörpers LVII. 423, 506, 513. LIX. 2.

- Experimentelles LV. 62. LVII. 511.

— Formen LIX. 2.

— Kasuistik LIX. 8.

— — plastische LIX. 2.

— seröse LIX. 2.

— — Therapie: Iridektomie LIX.7.

— latente LX. 164.

— Begriff LX. 165.

— Häufigkeit LX. 164.

- — Sitz LX. 164. des Optikus LVII. 515, 520.

- Pseudo- und gutartige, d. A. LV. 469.

– Diff.-Diagnose LV. 481.

 Quecksilberbehandlung LV.502. der Retina LVII. 515.

schlummernde LX. 166.

— — Gefahren LX. 166.

der Sklera LIX. 2, 13.
 und Skrofulose LX. 147, 162.

 und sympath. Ophthalmie LIV. 456. LVII. 537.

- der Uvea LVII. 510.

Tumor cerebri, Kas. LV. 265.

Tumoren, retrobulbäre, pulsatorische Augenerscheinungen bei LII. 259.

Turmschädel, Augenveränderungen bei LVIII. 151.

- Geschlecht LVIII. 169.

— Kasuistik LVIII. 153, 162.

— — Lebensalter LVIII. 169.

Begriff LVIII, 152. Divergenz d. A. LVIII. 181.

Foramen opticum bei LVIII.

- Intelligenz bei LVIII. 182.

- Nystagmus bei LVIII. 181.

Turmschädel, Optikuserkrankungen LVIII. 169.

 Atrophie, neuritische LVIII. 171.

- primäre LVIII. 171.

– — Gesichtsfeld LVIII. 179. – — Neuritis und Stauungspapille LVIII. 171.

— Pathogenese LVIII. 172.

- Sehschärfe LVIII. 176.

Orbita, Form der LVIII. 199.

 Pathogenese LVIII. 188. Prominenz d. A. LVIII. 181.

Refraktion bei LVIII. 180.

Schädelform LVIII. 182.

- Sinnesorgane bei LVIII. 181. Tusche-Injektion in den Glaskörper LI. 109.

- — Verbreitung i. A. LI. 109.

- — in die Vorderkammer des lebend. A. LI. 107.

- — — — des toten A. LI. 101.

- - Verbreitung i. A. LI. 102.

Typhusbacillen, Eigenschaften LIV. 8.

U.

Ulcus corneae, s. Cornea und Kera-

Ultramikroskop, Anwendung und Leistungsfähigkeit LX. 557.

strukturlose Augenmembranen im LX. 560.

Ultrarote Strahlen, Sichtbarkeit LVIII. 482.

Ultraviolette Strahlen, Absorption durch d. Linse LVIII. 472, 475, 483, 500, 512, 527, 537. LIX. **233**.

Ähnlichkeit mit Radiumstrahlen LIX. 288.

– bakterizide Wirkung LVIII. 515. LIX. 285.

- — biologische Wirkung LVIII. 471.

— — chemische Wirkung LVIII. 471.

- — im Eisenlicht, Wirkung aufs A. LVIII. 500.

Ultraviolette Strahlen, Erregung der Netzhaut durch LVIII. 482.

- pathologische Wirkung aufs
 A. LVIII. 492.
- —— physikalische Wirkung LVIII. 471.
- physiologische Wirkung aufs
 A. LVIII. 484.
- -- Rolle bei Blitzblendung LVIII. 528.
- ——— bei elektrischer Ophthalmie LVIII. 521.
- ——— bei Entstehung von Katarakt LVIII. 553.
- — bei Erythropsie LVIII. 548.
- ——— bei Sonnenblendung LVIII. 538.
- — Schneeblindheit durch LVIII. 519.
- Schutz gegen LVIII. 555.
 Sichtbarkeit für d. linsenhaltige und linsenlose A. LVIII.
- 476, 482.
 im Sonnenlicht LVIII. 473,
- 520.
- therapeutische Verwendung
 LVIII. 515.
- — Unterschied von Röntgenstrahlen LIX. 235, 259.
- Veränderungen am Auge durch, Wesen der LVIII. 512.
 — in der Retina durch LVIII. 483, 509. LIX. 259.

Umwertung der Netzhaut, impulsive LII. 399.

Unterschiedsschwelle LIX. 108.

— Einfluss der Akkommodat, LIX

- Einfluss der Akkommodat, LIX. 120.

bei Myopie LIX. 118.
Uvea, der Blindmaus LI. 328.
Filtration durch die LI. 296.
Lyattis fibringes traumatica LIU. 7

Uveitis fibrinosa traumatica LIII. 7. LVII. 494, 532. LVIII. 394. — — Eigentümlichkeiten LVII.

- 494. — — Krankheitsbild LIII, 17.
- - Prognose LIII. 8.
- — Riesenzellen bei LVII.
- Formen LIII. 4. LVIII. 394.LX. 542.

- Uveitis, Formen, Diff.-Diagn. LVII. 533.
- Mischformen LVIII. 395. LX. 543.
- optische Operationen nach LIII.
 47.
- purulenta traumat. LIII. 27.LVII. 491, 532. LVIII. 394.
- — Ätiologie LX. 543.
 — patholog. Anatomie LVIII.
 391.
- Übergang in fibrinosa LVII. 498. LVIII. 395.
- serosa traumatica LIII. 5. LVII. 499, 532.
- spontanea, mikr. Befund LVII.
 500, 501, 503.
- des sympathisierend. Auges,
 Diff.-Diagn. LVII. 533.
- — Erreger LX. 543.
- ———— mikr. Befund LVII. 452—489.
- — patholog. Anatom. LVII. 401, 439.
- traumatica, Prognose LIII. 48.
 Therapie: Jodoform, intra-
- okul. LIII. 43. — — Quecksilber LIII. 43.
- — Queckshoer Liii. 45. — Therapie LIII. 41.
- - Diaphorese LIII. 42.
- — Galvanokaustik LIII. 41.
- Punktion d. V. K. LIII. 41. — subconjunct. Injektionen LIII. 42.
- tuberculosa LVII. 510, 537.
- Heilbarkeit LVII. 524.
- luetica LVII. 525, 537.
- s. auch Iridocyclitis.

V.

Vaceinola des Lidrandes LIX. 138. Vakuolen der Netzhautganglien LVIII. 497.

- Vena central.ret., Altersveränderungen LII. 207.
- — Dicke der Wandung LII. 210.
- — elastische Fasern LII. 204.
- — Histologie beim Erwachsenen LII. 206.

14*

Vena central. ret., Histologie beim Neugebor. LII. 205.

- - Lumen LII. 211.

— — Sklerose LII. 204, 215.

- - Thrombose, partielle LVI. 123.

- — — Rosettenbildung LX.325.

- - Verengerung nach d. Lamina zu LII. 212.

- - s. auch Zentralgefässe. Vena optico-ciliaris LV. 256. LIX. 512.

Venae vorticosae. entoptische Wahrnehmung LIII. 52.

- — hintere LIII. 59. LV. 260.

- - Sinus LIII. 57.

- — Topographie LIII. 56.

- Beziehung zur Myopie LIII. 59.

 Unterbindung LIV. 512. LX. 75.

– – Spontanruptur im Limbus nach LIV. 535.

– Werhalten bei Aderhautablösung LIII. 389, 396.

– – bei Glaukom LX. 76. Venenpuls LV. 255, 261.

Verband, Einfluss auf d. Tränenabsonderung LVI. 206.

Verbrennung der Cornea, Bläschenbildung nach LVII. 104.

Vererbung, s. Heredität.

Verkäsung durch tote Tuberkelbacillen LVIII. 451, 453.

Verkalkung der Bowman'schen Membran LI. 537.

— der Conjunctiva LI. 88.

- Entstehung LI. 45.

 von Gefässen in Optikustumoren LIV. 324.

- im Glioma retin. LVIII. 314. in Kapselkatarakt LIV. 52,

54, 55, 66. — in der Linse LI. 136, 144, 536.

Nachweis, chemischer LII. 525.

- - durch Färbung LII 523.

- in der Retina LII. 520. - s. auch Kalkablagerung.

Verknöcherung, s. Knochenneubildung.

Verletzung d. A., aseptische LIII. 4.

- durch Bienenstich LIX. 46.

Verletzung d. A. durch Bleistiftstich LIII. 22.

- - Blitzschlag LVIII. 528.

 Bolzen einer Armbrust LVII. 436.

– Draht LIII. 40.

- Eisensplitter LIII. 6, 21, 44. LVII. 463, 476, 480. LVIII. 405. LX. 532.

- — eisernen Nagel LIII. 45.

— — Fall LVII. 402, 459.

— — Gabelstich LVII. 466.

bei der Geburt LX, 338.

durch Geburtszange LII. 472.

— — Gerte LIII. 47.

— — Glassplitter LVII. 411, 457, 467, 486. - — Haken LIII. 37.

- - Holzsplitter LIII. 38. LVII. 458, 461, 474, 477, 479. LVIII.

- infizierte, Therapie LIII. 41.

 durch Messerstich LIII. 26, 38. LVII. 410, 419, 462, 469, 470, 484. LVIII. 223.

mit Perforation der Sklera, Infektionsmodus LVII. 491.

- - Prognose LVII. 491.

porforierende und infizierte. Diagnose LIII. 2.

- Prognose LIII. 1, 4,

durch Pfeilschuss LIII. 21, 26. LVII. 455, 464. LX. 534.

– — Pfriemen LX. **52**9.

– Rohr LIII. 39.

– Schere LIII. 25. LX. 530, 532.

- - Schrotschuss LVII. 471.

– — Sprengschuss LIII. 6. LVII. 408, 426.

-- - Stecknadel LVII. 473. — — Steinsplitter LIII. 48.

- stumpfe Gewalt LVII. 414,

455, 478, 487. LX. 534.

Wespenstich LIX. 48.

— — Zigarrenasche LVII. 452. – — Zündhütchen LIII. 5. LVIII.

408.

- Zweig LVII. 416, 428, 452, 485. LX. 356.

Verschiebung d. A., s. Bewegung.

— der Stereographenbilder, paradoxen parallaktischen LVIII.202.

Vibrio Proteus, Glaskörperimpfung mit LVIII. 257.

Vierhügel, Durchschneidungsmethode LIX. 403.

 vordere, Abtragung, Folgen der LIX. 453.

LIX. 453.

— Beziehung zum Blinzelreflex
LIX. 403, 473.

- - - Sehorgan LII. 315.

 Reflexzentrum der Augenbewegungen LVII. 364.

Volkmann'sches Haploskop LVII.2. Vorderkammer, s. Kammer, vord.

W.

Waldeyer'sche Drüse in der Conjunctiva LVIII. 101.

Wanderphänomen LVII. 280, 285, 312, 326, 328.

Wasser, destilliertes, saure Reaktion auf Phenolphtalein LIX 179. Weigert's Fibrinfärbungsmethode

LI. 61.

Weinen, einseitiges LIV. 217.

Wiederkäuer, Form der Pupille bei den LIX. 169.

Wimpern, s. Cilien.

Winkelminute, Helmholtz'sche LI. 148.

Wundbehandlung, freie LVI. 497.
— offene LVI. 495.

Wundheilung der Cornea LI. 527. LII. 437, 499.

Wundsprengung nach Staroperation LIII. 394. LVI. 498, 517.

Χ.

Xanthelasma, Anatomie d. LVIII. 207.

- Rezidivierung LVIII. 207.

— Rückbildungsfähigkeit LVIII. 207.

- Sitz LVIII. 207.

Xanthoma, Ätiologie und Pathogenese LVIII. 207, 215.

Xanthoma, Farbe, Ursache der LVIII. 208.

- Heredität LVIII. 209.

und Ikterus LVIII. 209.
Mikroorganismen bei LVIII. 209.

- neuropathicum LVIII. 209.

- planum LVIII. 207.

- Riesenzellen im LVIII. 208, 214.

— tuberosum LVIII. 207.

Xanthomzellen LVIII. 208, 313.

 Beziehung zu d. Gefässen LVIII. 216.

- Fettgehalt LVIII. 210, 214.

Xerosebacillen bei Augenentzündung d. Neugebor. LII. 52.

Austrocknung und Verstäubung
 LI. 445.

— im Conjunctivalsack LI. 439. LII. 54.

--- Infektionsmodus LI. 450.

und Diphtheriebacillen LI. 441.
 LII. 55.

- gelbe LII. 57.

- Nährboden LI 444. LII. 56.

- Pathogenität LII 56.

- und Pneumokokken LII. 35.

 und Pseudodiphtheriebacillen LII. 56.

— im weibl. Genitalschlauch LI. 450, 451.

\mathbf{Z} .

Zangenverletzung d. A. LII. 472.

Zapfen, s. Retina.

Zapfenblindheit LVI. 189.

Zeilen, Sauerstoffbedürfnis der LVIII. 357.

Zellzwiebeln in Optikustumoren LIII. 132. LIV. 309, 315.

Zenker'sche Lösung, Einwirkung auf d. Linse LIV. 66. LIX. 531. Zentralgefässe, Altersveränderungen LII. 207, 352.

- elastische Fasern LII. 203.

— exzentrische Lage, Ursache LI. 425.

- Histologie LII. 206.

— bei Neugeborenen LII. 205.

Sklerose LII. 191, 213, 218, 352, 522. LVI. 484.

- Zentralgefässe, Sklerose, Cirkulationsstörungen bei LII. 219.
- — Disposition zu LII. 221.
- — ophthalmoskop. Befund LII. 201, 220.
- Sehschärfe bei LII. 219.
- Verengerung nach der Lamina zu LII. 212.
- s. auch Retina, Gefässe; Art. central.; Vena central.

Zentrosomen LIII. 349. Zerstäubungsfähigkeit der Mikroorganismen LI. 439.

- Ziege, Lider, Histologie LVIII. 109.
- — Ciliardrüsen LVIII. 71.
- — Cilien LVIII. 71.
- — Conjunctiva LVIII. 88.
- — Epithel LVIII. 93. — — Follikel LVIII. 99.
- Cutis und Epidermis LVIII. 64, 65.
- — Drüsen LVIII. 67. — — Haare LVIII. 67.
- — elastisches Gewebe LVIII.

- **Ziege**, Lider, glatter Muskel LVIII. 75.
- — Muscul. orbicularis LVIII.75.
- — Riolani LVIII. 75. — — — tarsalis LVIII. 78.
- — Tarsaldrüsen LVIII. 83.

Tarsus LVIII. 83. LIX. 168.
 Zone, optische LIII. 226.

- Aberration in der LIII. 227.
 Dezentration der LIII. 231.
- Zonulafasern, Ursprung LI. 136. Zonula Zinnii, Entwicklungsge-
- schichte LII. 496.

 Spannung, Einfluss des intraokularen Druckes auf die LX.
- trackularen Druckes auf die LX. 450.

 im Ultramikroskop LX. 564.
- Zündhütchen Verletzung d. A. LIII. 5. LVIII. 408.
- Nachweis durch Sideroskop LX.
 142.
- Zunge, halbseitige Atrophie bei heredit. Syphilis LIII. 367. Zymophoren LX, 247.
- Einfluss der Temperatur LX.261. — im Linseneiweiss LX. 261.

·

II. Autoren-Register.

A.

Abelsdorff, G. Über Blauäugigkeit und Heterophthalmus bei tauben albinotischen Tieren LIX. 376—379.

van Albada, L. E. W. Der Einfluss der Akkommodation auf die Wahrnehmung von Tiefenunterschieden LIV. 430—435.

Asayama, J. Über die Resorption des Kammerwassers von der vorderen Fläche der Iris LI. 98—114.

Zur Anatomie des Ligamentum pectinatum LIII. 113—128.

 Vollständige mikroskopische
Lintersuchung eines Felles von

Untersuchung eines Falles von sympathischer Ophthalmie LIV. 444—457.

В.

Baas, K. Kristalldrusen in und unter der abgelösten Netzhaut LVII. 571-572.

 Adeno-Carcinom in einer aberrierten Tränendrüse LVII. 573.—575.

Bach, L. Pupillenstudien LVII. 219-265.

— und Meyer, H. I. Experimentelle Untersuchungen über die Abhängigkeit der Pupillenreaktion und Pupillenweite von der Medulla oblongata etspinalis. II. Besprechung und schematische Erläuterung der Pupillenreflexbahn bei mono- und bilateraler Pupillenreaktion LV. 414—436.

— — — Weitere Untersuchungen über die Beziehungen der Medulla oblongata zur Pupille

LVI. 297—302.

Bach, L. und Meyer, H. Über das Verhalten der Pupillen nach Entfernung der Grosshirnhemisphären, des Kleinhirns, bei Reizung der lateralen Partien der Medulla oblongata und des Trigeminus auf Grund experimenteller Untersuchungen bei der Katze und dem Kaninchen LIX. 332—343.

Becker, Franz. Untersuchungen über den Farbensinn bei künstlicher Beleuchtung LIX. 424—435.

Beltmann, J. Über angeborene Teleangiektasien des Auges als Ursache von Glaucoma simplex LIX. 502—519.

LIX. 502—519.

Berenstein, M. Über einen Fall von glaukomatöser Entzündung nach Kataraktextraktion mit Druckwirkung auf die Stäbchenschicht der Netzhaut LI. 186—198.

Bergmeister, R. Zwei Fälle von angeborener Irideremie LIX. 31-45.

Bernheimer, St. Die Lage des Sphinkterzentruns LII.302-316.

— Die Gehirnbahnen der Augenbewegungen LVII. 363—376.

Best. Über die Grenze der Erkennbarkeit von Lageunterschieden LI. 453—460.

Bielschowsky, A. Über Lähmungen des Musculus obliquus inferior LVIII. 368-390.

— s. Hofmann, F. B.

Birch-Hirschfeld, A. Experimentelle Untersuchungen über die Pathogenese der Methylal-koholamblyopie LII. 358—383.

 Zur Pathogenese der chronischen Nikotinamblyopie LIII.
 112. Birch-Hirschfeld, A. Weiterer Beitrag zur Pathogenese der Alkoholamblyopie LIV. 68-98.

— — Nochmals zur Intoxikationsamblyopie LV. 380-386.

— — Beitrag zur Kenntnis der symmetrischen Orbitaltumoren LVI. 387—418.

— — Beitrag zur Anatomie des Lidxanthelasma LVIII.207—219.

— — Die Wirkung der ultravioletten Strahlen auf das Auge LVIII. 469—562.

-- — — Die Wirkung der Röntgenund Radiumstrahlen auf das Auge

LIX. 229-310.

Zur Frage der elastischen
 Fasern in der Sklera hochgradig
 myopischer Augen LX. 552—

Bjerke, K. Eine veränderte Form des Sideroskops von Dr. Asmus LI. 461—463.

 Über die Veränderung der Refraktion und Sehschärfe nach Entfernung der Linse LIII. 511 -550.

— Über die Verwendung photographisch verkleinerter Optotypen zur Bestimmung der Sehschärfe in der Nähe LV. 46—52.

— Über die Veränderung der Refraktion und Sehschärfe nach Entfernung der Linse, II. LV. 191—221.

 Über die Berechnung des Brechwertes der Linse nach Myopieoperationen LV. 389-413.

— Über die Veränderung der Sehschärfe nach Linsenentfer-

nung LVI. 292-296.

— Über die Verwendung photographisch verkleinerter Leseproben zur Bestimmung der Sehschärfe in der Nähe LX.369—376.

Bruns, O. Beiträge zur Lehre von den Aderhautsarkomen LIV.

563 - 579.

Über experimentelle Erzeugung phlyktänenartiger Entzündungen durch abgetötete Tuberkelbacillen LVIII. 439—468.

Bürstenbinder. Achtjähriges Verweilen eines Schrotkornes in der vorderen Augenkammer LII. 476—483.

Busse, O. und Hochheim, W. Über syphilitische Entzündung der äusseren Augenmuskeln und des Herzens LV. 222—238.

D.

Delbanco, E., s. Franke, E. Demaria, E. B. Experimentelle Untersuchungen über die Erzeugung von Katarakt durch Massage der Linse LIX. 568— 580.

Dufour, F., s. Römer, P.

E.

Elsehnig, A. Das Kolobom am Sehnerveneintritte und derKonus nach unten LI. 391—430.

Zur Kenntnis der binokularen
 Tiefenwahrnehmung LII. 294
 301.

 Bemerkungen zur Arbeit Wintersteiner's: Über die Frühperforation der Membrana Descemeti bei Keratitis suppurativa LIII. 370—374.

— Weiterer Beitrag zur Kenntnis der binokularen Tiefenwahrnehmung LIV. 411—429.

 Weitere Mitteilung über das Kolobom am Sehnerveneintritte und den Konus nach unten LVI. 49—65.

Emanuel, C. Über die Beziehungen der Sehnervengeschwülste zur Elephantiasis neuromatodes und über Sehnervengliome LIII. 129—160.

Emmert, E. Fünfzig Operationen gegen Myopie durch Evacuatio lentis LIII. 358—379.

— — Nachtrag LVI. 196.

Enslin. Die Augenveränderungen beim Turmschädel, besonders die Sehnervenerkrankung LVIII. 151-201. F.

Feilchenfeld, H. Über die Grössenschätzung im Sehfeld LIII. 401 —422.

 und Loeser, L. Über die Beeinflussung einer Lichtempfindung durch eine andere gleichzeitige Lichtempfindung LX. 97
 115.

Fialho, A. Über eine ausgedehnte luetische Erkrankung des Auges mit Mitbeteiligung der Conjunctiva LII. 446—451.

Fick, A. E. Über das Akkommodieren der Astigmatiker bei ungezwungenem Sehen LII. 175—190.

Franke, E. und Delbanco, E. Zur Kenntnis der Geschwülste des Nervus opticus und seiner Scheiden LIX. 485—495.

— — — — Weitere Beiträge zur Kenntnis der Anatomie der Augenlepra LIX. 496—501.

Freund, H. Die gittrige Hornhauttrübung LVII. 377-399.

Fritsch, G. Bemerkungen zu dem 1902 von Herrn Dr. Heine veröffentlichten Aufsatz "Über die menschliche Fovea centralis" LV. 387—388.

Fuchs, E. Ablösung der Aderhaut nach Staroperation LI. 199—224.

— — Uber Randsklerose und Randatrophie der Hornhaut LH.317— 329.

— Über Ulcus atheromatosum corneae (sequestrierende Narbenkeratitis) L11I. 61—73.

— Ablösung der Aderhaut nach Operation LIII. 375—400.

Über knötchenförmige Hornhauttrübung LIII. 423—438.
Über Ringabscess der Horn-

— — Über Ringabscess der Hornhaut LVI. 1—31.

 Anatomische Veränderungen bei Entzündung der Aderhaut LVIII. 391—428.

G.

Groenouw. Die Augenentzündung der Neugeborenen in klinischer

und bakteriologischer Hinsicht LII. 1—71.

Grunert, K. Über angeborene totale Farbenblindheit LVI. 132—195. Gullstrand, A. Die Konstitution des im Auge gebrochenen Strah-

des im Auge gebrochenen Strahlenbündels LIII. 185—240.

Guttmann, E. Klinisch-statistische Beiträge zur Ätiologie der hochgradigen Kurzsichtigkeit LIV. 268—299.

Н.

Halben, R. Beiträge zur Anatomie der Tränenwege. Mit besonderer Berücksichtigung mechanisch bedeutungsvoller Einrichtungen. LVII. 61—92.

— — Scheinkatarakt LVII. 277— 341.

Hanke, V. Das rudimentäre Auge der europäischen Blindmaus (Spalax typhlus) LI. 321-341.

— Der Herpes iris des Auges LII. 263—284.

— Zwei seltene Missbildungen des Auges. I. Anophthalmus congenitus bilateralis. II. Dermoid der Cornea und endobulbäres Lipom LVII. 28—52.

– — Das Rankenneurom des Lides

LIX. 315—331.

Heerfordt, C. F. Über das Emphysem der Orbita LVIII. 123—150.

Heine, L. Sehschärfe und Tiefenwahrnehmung LI. 146-173.

 Über "Orthoskopie" oder über die Abhängigkeit relativer Entfernungsschätzungen von der Vorstellung absoluter Entfernung LI. 563—572.

— — Über Orthostereoskopie LIII. 306—315.

— Über stereoskopische Messung LV. 285—301.

 Erwiderung auf die Bemerkung von Herrn Geheimrat Fritsch LV. 572—573.

 – Klinisches und Anatomisches über eine bisher unbekannte

Generalregister zu v. Graefe's Archiv Band 51-60.

Missbildung des Auges: Angeborene Cystenretina LVIII. 38—44.

Heine, L. Zur Erklärung der Scheinbewegungen in Stereoskopbildern LIX. 189—190.

— Ein Versuch über Akkommodation und intraokularen Druck am überlebenden Kinderauge LX, 448—450.

 — Notiz, betreffend die Querschnittform der Netzhautstäbchen LX, 451.

Heinrichsdorff, P. Die Störungen der Adaptation und des Gesichtsfeldes bei Hemeralopie LX. 405—426.

Hertel, E. Beitrag zur Kenntnis der Angiosklerose der Zentralgefässe des Auges LII. 191—222.

— Über eitrige Keratitis beim Menschen LIII. 316—359.

 Über drei Fälle von doppelseitigerschwererPneumokokkeninfektion der Augen nach Masern LIII. 503—510.

 Über Paraffinprothesen in der Orbita LV. 239—255.

Über Myopie LVI. 326—386.
 Einiges über den Nachweis von den intraokularen Eisensplittern durch ein verbessertes Sideroskop, sowie über die Einwirkung von andern Metallen auf die Magnetnadel LX. 127—144.

— Ein einfaches Exophthalmometer LX. 171—174.

Hess, C. Über den Ablauf des Erregungsvorganges nach kurzdauernder Reizung das Sehorgans beim Normalen und beim total Farbenblinden LI. 225—255.

 Arbeiten aus dem Gebiete der Akkommodationslehre LII. 143—174.

— — Entoptische Wahrnehmung der Wirbelvenen LIII. 52-60.

— Über einen eigenartigen Erregungsvorgang im Sehorgan LVIII. 429—438.

v. Hippel, A. Über den Nutzen

des Tuberkulins bei der Tuberkulose des Auges LIX. 1—30.

v. Hippel, E. Anatomische Untersuchungen über angeborene Korektopie mit Linsenluxation, nebst Bemerkungen über die pathologische Anatomie der Netzhautablösung LI. 132—145.

— — Einige seltene angeborene Anomalien des Auges LII. 467

-475.

— — Zur pathologischen Anatomie des Glaukoms, nebst Bemerkungen über Netzhautpigmentierung vom Glaskörperraum aus LII. 498—513.

 — — Über verschiedene Formen von angeborener Katarakt und ihre Beziehungen zu einander

LIV. 48-67.

 — — Die Ergebnisse meiner Fluoresceinmethode zum Nachweis von Erkrankungen des Hornhautendothels LIV. 509—551.

— — Embryologische Untersuchungen über die Entstehungsweise der typischen angeborenen Spaltbildungen (Kolobome) des Augapfels LV. 507—548.

— — Über eine sehr seltene Erkrankung der Netzhaut LIX.

83-106.

— — Anatomische Untersuchungen über angeborene Katarakt, zugleich ein Beitrag zur Kenntnis einer neuen Missbildung der Linse LX. 427—443.

— — Membrana pupillaris persistens Corneae adhaerens LX.

444-447.

Hirschberg, J. Über Cyanose der Netzhaut LIX. 131—132.

Hochheim, W. Ein Beitrag zur Kenntnis der symmetrischen Lidund Orbitaltumoren LI.347—379. — s. Busse, O.

Höeg, N. Über optico-ciliare Venen

LV. 256—264.

van der Hoeve, J. Über die schädliche Einwirkung des β-Naphthols in therapeutischen Dosen auf das menschliche Auge LIII. 74—78. Hofmann, F. B. und Bielschowsky, Die Verwertung der Kopfzur Diagnostik von neigung Augenmuskellähmungen aus der Heber- und Senkergruppe LI.

Hoppe. Scheinbare Embolie der Arteria centralis retinae als physikalisches Phänomen LVI. 32

Hosch. Das Epithel der vorderen Linsenkapsel LII. 484-487.

- Beitrag zur Kenntnis der angeborenen Hornhautleiden LII. **490—497.**

Hummelsheim und Leber, Th. Ein Fall von atrophischer Degeneration der Netzhaut und des Sehnerven mit hochgradiger Endarteriitis der Arteria centralis retinae bei Diabetes mellitus LII. 336-357.

Huwald, G. Klinische und histologische Befunde bei Verletzung der Cornea durch Bienenstiche LIX. 46—82.

J.

Javal, E. Die Prüfung des Ophthalmometers LII. 536-565.

K.

Kopetzky v. Rechtberg, O. Beitrag zur Kenntnis der papillomatösen Geschwülste der Bindehaut LI. 115—131.

– – Ringförmiges Sarkom der Iris und des Ciliarkörpers LII. 330—335.

Koster Gzn, W. Weitere Versuche über Filtration durch frische tierische Gewebe LI. 295-320.

- — Über die Beziehung der Drucksteigerung zu der Formveränderung und der Volumzunahme am normalen menschlichen Auge, nebst einigen Bemerkungen über die Form des normalen Bulbus LII. 402-435.

Krückmann, E. Über Pigmen- - Über den Einfluss des Hals-

tierung und Wucherung der Netzhautneuroglia I. LX. 350-369. II. LX. 452-512.

L

Lange, O. Eine Insertionsanomalie des Nervus opticus LI. 342-346.

- Zur Frage nach dem Wesen der progressiven Myopie LX. 118-126.

Ein Fall von Herpes Lauber, H. zoster ophthalmicus LV. 464— 471.

Über Skleralcysten LVIII. 220-229.

Leber, Th. Die Conjunctivitis petrificans nach klinischen, mikrochemischen, histologischen und bakteriellen Untersuchungen, nebst Beobachtungen und Bemerkungen über hyaline Thromben, amyloide Degeneration, Fibrininfiltration des Bindegewebes, eosinophile Zellen und über eine besondere Art von Amvloidkörperchen in der Bindehaut I.I. 1-97.

- Nachschrift zu der vorhergehenden Arbeit des Herrn Prof. Hosch: Über das Epithel der vorderen Linsenkapsel LII. 488 -489.

- Bemerkungen über die entzündungerregende Wirksamkeit gewisser Mikroorganismen im Auge und in sonstigen Körperteilen, mit Rücksicht auf die Entstehung der sympathischen Augenentzündung LVIII. 324— 342.

- s. Hummelsheim.

Lederer, R. Über traumatischen Enophthalmus und seine Pathogenese LIII. 241-294.

Lenders, Th. Ein atypisches Netzhautgliom LVIII. 309-323.

Levinsohn, G. Über das Verhalten der Nervenendigungen in den äusseren Augenmuskeln des Menschen LIII. 295-305.

sympathikus auf das Auge LV. 144—174.

Levinsohn, G. Kurzer Beitrag zur Histologie angeborener Augenanomalien LVII. 266—276.

— Beiträge zur Physiologie
 des Pupillarreflexes LIX. 191
 —220.

— Über Lidreflexe LIX. 381
 —423.

— Beiträge zur Physiologie des Pupillenreflexes LIX. 436—458.

Lobanoff, S. Über die Bedeutung der Luftinfektion für das Auge LI. 431—452.

Loeser, L. s. Feilchenfeld.

Lohnstein, R. Über eine Methode der Refraktionsbestimmung mittels des umgekehrten Bildes LX. 87—96.

London, E. S. Über das Verhalten der Radiumstrahlen auf dem Gebiete des Sehens LVII.342—362.

Lüttge, W. Panophthalmitis tuberculosa in puerperio LV. 53-74.

M.

Mannhardt, Fr. Weitere Untersuchungen über das Coloboma sklerochorioideae LX. 513—527.

Meller, J. Über Epitheleinsenkung und Cystenbildung im Auge LII. 436—445.

 Über hyaline Degeneration des Pupillarrandes LIX, 221— 228.

— — s. Sachs, M.

Meyer, H. s. Bach, L. Müller, L. Die Ätiologie des Trachoms LVII. 138—218.

Murakami, J. Ein Beitrag zur Kenntnis der pathologischen Anatomie der Chorioretinitis disseminata, nebst Bemerkungen über das Vorkommen entzündlicher Rosettenbildung der Neuroepithelschicht, spontaner Lochbildung in der Macula lutea und hyalin-kolloider Kugeln in der Netzhaut LIII. 439—458.

N.

Naito. Pathologisch - anatomische Untersuchungen über das Verhalten der Ciliarnerven, sowie über amyloide und hyaline Degeneration bei Phthisis bulbi LIII. 161—184.

zur Nedden. Klinische und bakteriologische Untersuchungen über die Randgeschwüre der Hornhaut LIV. 1—47.

 Das infektiöse Randgeschwür der Hornhaut LIX. 360—375.

P.

Pagenstecher, A. H. Über Optikustumoren LIV. 300—336.

 — — Beitrag zur pathologischen Anatomie der kongenitalen Aniridie LV. 75—84.

— — Zwei Fälle von traumatischer Retinaveränderung. (Multiple isolirte Netzhautrupturen; Lochbildung in der Gegend der Macula lutea) LV. 135—143.

Parsons, H. Über einen Fall von Ringsarkom des Ciliarkörpers LV. 350-357.

Pes, O. Die glasigen Körper und Papillarbildungen der Chorioidea LIX. 472—484.

Peschel, M. Die strukturlosen Augenmembranen im Ultramikroskop LX. 557—565.

Peters, A. Über traumatische Hornhauterkrankungen (Erosionen, Keratitis disciformis und Ulcus serpens) und ihre Beziehungen zum Herpes corneae LVII. 93 —137.

Pihl, A. Neuere Ansichten über die Nachbehandlung der am Augengebiete Operierten LVI. 487—550.

— Kasuistische Beiträge zur sympathischen Ophthalmie, nebsteinigen pathologisch - anatomischen Untersuchungen LX. 528—551.

Pino, C. Eine Erklärung der Erythropsie und der farbig abklingenden Nachbilder LVIII. 45—60. Proeller, O. Über die Verwendbarkeit der Hornhauttransplantation bei schweren ulcerativen Prozessen der Cornea LVI. 315

—325.

Prokopenko, P. Über die Verteilung der elastischen Fasern im menschlichen Auge LV. 94—120.

R.

- Reis, Wiktor. Ein Abscess in der Lamina cribrosa des Sehnerven als Komplikation im Verlaufe einer Orbitalphlegmone LIX. 155—165.
- Wilhelm. Zur Kenntnis eines bisher kaum beachteten Augenspiegelbildes bei Lipämie infolge schweren Diabetes, nebst Bemerkungen über die pathologische Anatomie der diabetischen Irisepithelveränderungen LV. 437— 468.
- Untersuchungen zur pathologischen Anatomie und zur Pathogenese des angeborenen Hydrophthalmus LX. 1—86.
- Rochat, G. F. Über die chemische Reaktion der Netzhaut LIX. 171—188.
- Römer, P. Experimentelle Untersuchungen über Abrin- (Jequiritol-) Immunität als Grundlagen einer rationellen Jequirity-Therapie LII. 72—142.
- Verkalkung der Retina bei chronischer Nephritis, zugleich ein Beitrag zur pathologischen Anatomie des Glaukoms und der Retinitis proliferans LII. 514— 535.
- Experimentelle Grundlagen für klinische Versuche einer Serumtherapie des Ulcus corneae serpens nach Untersuchungen über Pneumokokkenimmunität LIV. 99—200.
- Arbeiten aus dem Gebiete der sympathischen Ophthalmie.
 Die sympathische Ophthalmie als Metastase LV. 302—349.

- Römer, P. II. Experimentelle Untersuchungen zur Frage der Reizübertragung und Disposition bei sympathischer Ophthalmie LVI. 439—462.
- Die Pathogenese der Cataracta senilis vom Standpunkte der Serumforschung.
- I. Der Altersstar als Cytotoxinwirkung und das Gesetz der Cytotoxinretention durch die sekretorischen Apparate des Auges LX. 175—238.
- II. Die Ernährung der Linse nach der Rezeptorentheorie und der Nachweis des Rezeptorenaufbaues des Linsenprotoplasmas LX. 239—301.
- und **Dufour**, O. Experimentelle und kritische Untersuchungen zur Frage nach dem Einfluss des Nervus sympathicus auf den Akkommodationsvorgang LIV. 491—499.
- und Stein, L. Experimenteller Beitrag zur Frage nach dem Sitz und Wesen der Akkommodationsparese bei bakteriellen Infektionskrankheiten. I. LVIII. 291—308.
- Ruge, S. Anatomische Untersuchung über Exenteratio bulbi als Prophylaxe sympathischer Ophthalmie LII. 223—232.
- Über Pupillarreflexzentrum und Pupillarreflexbogen LIV. 483 – 490.
- Pathologisch anatomische Untersuchungen über sympathische Ophthalmie und deren Beziehungen zu den übrigen traumatischen und nichttraumatischen Uveitiden LVII. 401—543.

S.

- Sachs, M. und Meller, J. Über die optische Orientierung bei Neigung des Kopfes gegen die Schulter LII. 387—401.
- tümliche Lokalisationsphänomene in einem Falle von hoch-

Netzhautinkongruenz | Schlodtmann. W. gradiger LV1I. 1—23.

Salffner, O. Bulbus septatus LIV. 552 - 562.

Zur Pathogenese des Naphthalinstares LIX. 520-552.

Salomonsohn, H. Zur Lokalisation der einseitigen Ophthalmoplegia exterior LIV. 211-226.

- Nachtrag LV. 265—270.

Salzmann, M. Die Atrophie der Aderhaut im kurzsichtigen Auge LIV. 337—410.

Scheer, M. Netzhautblutungen infolge von Kompression des Thorax LIX. 311—314.

Schieck, F. Über Cystenbildung an der Hornhautoberfläche LII. 285 - 293.

- - Klinische und pathologischanatomische Untersuchungen über die Intoxikationsamblyopie LIV. 458-482.

Über den Zusammenhang gewisser Formen der retrobulbären Neuritis mit Erkrankungen des Gefässsystems LVI. 116-131.

- — Beitrag zur pathologischen Anatomie des Frühjahrskatarrhs LVIII. 1-37.

- Über die pathologisch-anatomische Differentialdiagnose zwischen Frühjahrskatarrh und den ähnlichen Affektionen der Conjunctiva des Tarsus und des

Limbus LIX. 553-567. - — Das Melanosarkom des Uvealtraktus in seinen verschiedenen Erscheinungsformen. Eine pathologisch-anatomische Studie LX. 377 - 400.

Schirmer, O. Zur Diagnose, Prognose und Therapie der perforierenden, infizierten Augapfelverletzungen LIII. 1-51.

- Studien zur Physiologie und Pathologie der Tränenabsonderung und Tränenabfuhr LVI. 197 - 291.

 Über Keratitis disciformis und LIX. 133-145.

Studien über Sehrichtungsgemeinanomale schaft bei Schielenden LI: 256 -294.

- — Ein Beitrag zur Lehre von der optischen Lokalisation bei Blindgeborenen LIV. 256-267.

Schmidt-Rimpler, H. Die Farbe der Macula lutea LVII. 24-27.

– — Pathologisch-anatomischer Beitrag zur Entstehung der Druckexkavation LVIII. 563-566.

Schnaudigel, O. Die kavernöse Sehnervenentartung LIX. 344—

Schreiber, L. Über vitale Indigkarminfärbung der Hornhaut nebst Bemerkungen über das Verhalten des Indigkarmins im Blute und im Auge LVIII. 343— 367.

Meine Erfahrungen über Seggel. Eintritt und Fortschreiten der Myopie, sowie über den Einfluss der Vollkorrektion auf letzteres LVI. 551-581.

 Schädigung des Lichtsinnes bei den Myopen LIX. 107-130. Spengler, E. Über die Krümmung des Blickfeldes LVIII. 230-242.

Spühler, O. Beitrag zur Kenntnis der sogenannten fleckförmigen Fettdegeneration des Sehnerven speziell bei der Panoph-

thalmie LVI. 77—115. Stargardt, K. Über Pseudotuberkulose und gutartige Tuberkulose des Auges, mit besonderer Berücksichtigung der binokularmikroskopischen Untersuchungsmethode LV. 469-506.

Stein, L. Zur pathologischen Anatomie und Differentialdiagnose der Chorioretinitis syphilitica und der Retinitis pigmentosa LVI. 463-486.

— s. Römer, P.

Stelzner, H. F. Ein Fall von akustisch-optischer Synästhesie LV. 549-563.

Keratitis postvaccinolosa Stölting. Folgen einer Chininvergiftung am Auge LV. 85-93.

Stölting. Kann ein abgetöteter Cysticercus im Auge ohne Schaden verweilen? LIX. 146—154.

Stoewer. Über Wucherung des Bindehautepithels mit cystischer Entartung und ihre Beziehung zum Naevus LIV. 436—443.

Straub, M. Skrofulose und schlummernde Tuberkulose in der Augenheilkunde LX. 145-170.

Strzeminski, J. Über die typisch wiederkehrende Oculomotoriuslähmung LI. 464—485.

 Beitrag zur Frage über das Vorkommen von Augensyphilis in der dritten Generation LIII. 360—369.

 — Beitrag zur Kenntnis der Degeneratio circinata retinae LV. 271—284.

Szili, A. Über Disjunction des Hornhautepithels LI. 486—531.

— jun. Beitrag zur Kenntnis der Anatomie und Entwicklungsgeschichte der hinteren Irisschichten, mit besonderer Berücksichtigung des Musculus sphincter pupillae des Menschen LIII. 459—498.

T.

Tartuferi, F. Über das elastische Hornhautgewebe und über eine besondere Metallimprägnationsmethode LVI. 419—438.

Tertsch, R. Ein Neurom der Orbita LV. 121-134.

Eine Cyste an der Hornhauthinterfläche LVI. 303-314.
 Tschermak, A. Über die absolute Lokalisation bei Schielenden LV. 1-45.

Tuyl, A. Über das graphische Registrieren der Vorwärts- und Rückwärtsbewegungen des Auges LH. 233—262.

U.

Ulbrich, H. Experimentelle Untersuchungen über die Wirkung in das Auge eingebrachter saprophytischer Bakterien LVIII. 243 —290.

Urteil des Preisrichter-Kollegiums für den von Prof. v. Weltz gestifteten v. Graefe-Preis (1899— 1901) LVII. 400.

V.

Velhagen. Ein seltsamer Befund in einer nach Golgi behandelten Netzhaut LIII. 499—502.

 Beitrag zur Kenntnis der Mycosis fungoides LV. 175—190.

Volgt. Über die operative Behandlung hochgradiger Kurzsichtigkeit mittels der primären Linearextraktion der klaren Linse und ihre Erfolge LIV. 227—255.

Vossius, A. Zur Begründung der Keratitis parenchymatosa annu-

laris LX. 116-117.

de Vries, W. M. Über Cataracta pyramidalis mit Hornhautadhärenz, nebst Bemerkungen über das Dickenwachstum der Membrana Descemeti LIV. 500—508.

— — Über eine Missbildung des menschlichen Auges (Coloboma iridis, Katarakt, Stränge und Gefässe im Glaskörper) LVII. 544—570.

W.

De Waele, H. Über Impfkeratitis durch Staphylococcus aureus bei Kaninchen LVI. 66—76.

Wagenmann, A. Über ein kavernöses Angiom der Aderhaut bei ausgedehnter Teleangiektasie der Haut LI. 532—549.

— Multiple Blutungen der äusseren Haut und Bindehaut kombiniert mit einer Netzhautblutung nach einer schweren Verletzung, Kompression des Körpers durch einen Fahrstuhl LI. 550—562.

de Wecker, L. Die Einführung des Jequirity in die ophthalmologische Therapie LII. 566—570.

Wehrli, E. Über der Mikro- und Makrogyrie des Gehirns analoge Entwicklungsstörungen der Retina; mit Besprechung der Epithelrosetten und der Pathogenese des Glioms LX. 302—349.

Weinhold, M. Über das Sehen mit längsdisparaten Netzhautmeridianen LIV. 201—210.

 Zur Erklärung der paradoxen parallaktischen Verschiebung der Stereographenbilder LVIII. 202—206.

— Über Entfernungsvorstellungen bei binokularer Verschmelzung von Halbbildern LIX. 459—471.

 Parallaktische Verschiebung und Scheinbewegung in Sammelbildern binokular verschmolzener Halbbilder LIX. 581—586.

Halbbilder I.IX. 581—586.
Wingenroth, E. Ein Beitrag zur
Kenntnis der symmetrischen

Tumoren der Augenlider LI. 380-390.

Wintersteiner, H. Über den hinteren Abscess der Conea und die Frühperforation der Membrana Descemeti LII, 452—466.

 — Membrana persistens cum synechia anteriore LVII. 53—60.

Z.

v. Zehender, W. Helmbolds Perimeter nebst einigen Veränderungsvorschlägen LII. 384—386.

Zietschmann, O. Vergleichend histologische Untersuchungen über den Bau der Augenlider der Haussäugetiere LVIII. 61—122.

 Zur Frage des Vorkommens eines Tarsus im Lide der Haussäugetiere LIX. 166—170.

Zirm, E. Ein Fall von bleibenden ausgedehnten Veränderungen der beiden Maculae durch direktes Sonnenlicht LX. 401—404.

Druck von Poeschel & Trepte in Leipzig.



Albrecht von Graefes Archiv fur Ophthalmologie

Index v.1-60 1854-1905

Albrecht von Graefes Archiv fur Ophthalmologie

Index v.1-60 1854-1905

THE ARCHIBALD CHURCH LIBRARY

NORTHWESTERN UNIVERSITY MEDICAL SCHOOL

303 East Chicago Avenue Chicago -:- Illinois

